

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kassen-Nr.

Versicherten Nr.

Status

Betriebstätten Nr.

Arzt-Nr.

Datum

2



Universitätsklinikum Tübingen

Universitätsklinikum Tübingen Augenklinik

Terminvergabe per Fax

Elfriede-Aulhorn-Str. 7, 72076 Tübingen

Praxis (Stempel):

Antwort-Fax unter:

Terminvergabe per Fax

Erstvorstellung

Kontrolle

Ambulant

Stationär

Diagnose / Fragestellung:

Gewünschte Untersuchung:

Termin

regulär

dringlich - vorgezogene Terminvergabe nur mit ausführlicher Begründung möglich:

Visus RA ___ LA ___ Beschwerden seit Tagen Wochen Monaten

Begründung:

Telefonnummer des Patienten:

E-Mail der Praxis:

Pflegerische Besonderheiten: Rollstuhl teilweise pflegebedürftig komplett pflegebedürftig Demenz

Sonstiges:

Fax-Nr.: Vorwahl 07071 29-

Stationäre Termine

4495

Ambulante Termine

Spezialsprechstunden:

- Ambulantes OP-Zentrum für Katarakt-Chirurgie 4495
- Glaukom-Sprechstunde 4966
- Hornhautsprechstunde 4966
- Integrative Kindersprechstunde intraokularer Erkrankungen 4966
- Makula/Laser-Sprechstunde 5216
- Netzhaut-Spezialsprechstunde 4966
- Sehbehindertenambulanz 5361
- Schielbehandlungen, Lid- und Orbitazentrum 3749
- Neuro-Ophthalmologische Ambulanz 5361
- Sprechstd. für erbliche Netzhautdegenerationen 5361 (RP-Sprechstunde)
- Sprechstd. für okuläre Tumorerkrankungen 4966
- Sprechstd. für Refraktive Chirurgie 5216
- Uveitis-Sprechstunde 4966

Privatsprechstunden:

- Prof. Dr. Bartz-Schmidt 25092
- Prof. Dr. Besch 5523
- Prof. Dr. Deuter 5215
- Prof. Dr. Doycheva 5215
- Dr. Kelbsch 5361
- Dr. Kernstock 5361
- Prof. Dr. Nguyen 5361
- Prof. Dr. Rohrbach 5215
- Prof. Dr. Stingl 5361
- Prof. Dr. Süsskind 25092
- Prof. Dr. Thaler 5215
- Dr. Tonagel 5361
- PD Dr. Voykov 5215
- Prof. Dr. Wilhelm 5361

Terminvergabe durch (Druckschrift):

Termin am: ___ . ___ . ___ um: ambulant / stationär in:

Bitte informieren Sie Ihren Patienten und sagen Sie per Fax ab, wenn der Termin nicht passt. Der Patient benötigt zu seinem Termin einen Überweisungsschein und die aktuellsten Befunde.

* Hiermit stimmen Sie zu, dass Ihre Daten klinikumsintern gespeichert werden. Es gelten die Datenschutzrichtlinien des UKT (www.medizin.uni-tuebingen.de). Sie haben jederzeit die Möglichkeit der Speicherung und Weitergabe Ihrer Daten schriftlich zu widersprechen.