

Praxis/Stempel

Datum ▶

Patientenname ▶

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,
Ihre ambulante Vorstellung in der

Parkinsonklinik Beelitz-Heilstätten
Straße nach Fichtenwalde 16
14547 Beelitz-Heilstätten

ist an folgendem Termin vorgesehen:

Termin ambulante Vorstellung ▶

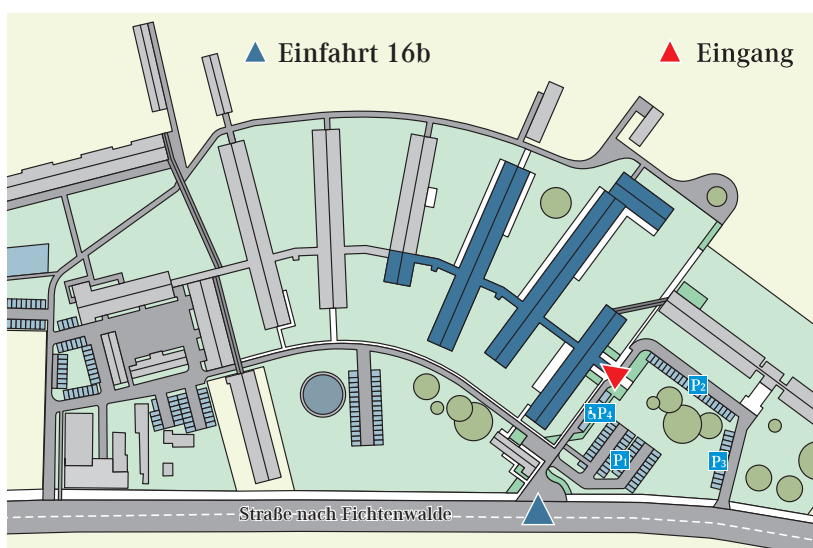
(Wochentag, Datum, Uhrzeit)

Für die ambulante Behandlung benötigen Sie die aktuelle Überweisung vom Neurologen.

Bitte bringen Sie zur Vorstellung zudem folgendes mit:

- Versicherungskarte
- vorhandene Befunde von ambulanten Untersuchungen (z. B. CT des Kopfes, SPECT)
- Arztberichte/Krankenhausberichte
- wenn vorhanden: Betreuerausweis

Vielleicht ist es für Sie hilfreich, wenn Sie sich besondere Hinweise und Fragen vorab notieren.



Sollten Sie diesen Termin nicht wahrnehmen können, bitten wir Sie, die Klinik zu informieren unter:

Telefon: 033204/22781
(Montag bis Freitag, 7.30 - 16.00 Uhr)

Weitere Informationen bzw. Hinweise unter:
www.parkinson-beelitz.de

Für die Kontaktaufnahme nutzen Sie bitte:

Telefon: 033204/22781
E-Mail: libuda@kliniken-beelitz.de