

## Hausärztliche Überweisung (Terminservice- und Versorgungsgesetz)

Nephrologische Praxis München-Unterhaching  
Gemeinschaftspraxis Prof. Dr. med. P. Weyrich | FA M. Rampp  
Hauptstraße 2; 82008 Unterhaching  
[info@nephropraxis-unterhaching.de](mailto:info@nephropraxis-unterhaching.de)  
Tel.: 089 – 611 8545  
**BSNR: 631910900**

Datum: \_\_\_\_\_

**Anmeldung per FAX an: 089 - 6653 9157**

Patientendaten		Überweisungsgrund
Name		Kreatinin-Anstieg (__ → __ mg/dl) <input type="checkbox"/>
Vorname		Proteinurie (__ g/gKrea) <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum		Hämaturie <input type="checkbox"/>
Telefon		Ödeme <input type="checkbox"/>
Krankenkasse		Hypertensiologie <input type="checkbox"/>

### BITTE BEACHTEN!

Wir legen die Dringlichkeitsstufe je nach Befundkonstellation umgehend fest. Wir können Ihren schnellen Terminwunsch allerdings nur berücksichtigen, wenn auf dem Überweisungsschein ein **Vermittlungscode der KVB** (XXXX-XXXX-XXXX) mit angegeben ist. Diese können Sie sich im KVB-Portal für ihre Praxis herunterladen.

Bitte beachten Sie auch, dass Sie nach Terminbestätigung durch uns für die erfolgreiche Terminvermittlung die **GOP 03008** mit **Angabe unserer BSNR (631910900)** abrechnen, hierfür erhalten Sie eine Pauschale in Höhe von 15 €.

**Ihr Praxisstempel**

**ggfs. Faxnummer** \_\_\_\_\_

### Bestätigung der Nephrologischen Praxis München-Unterhaching

Wir haben mit der/dem Patienten:in Kontakt aufgenommen und einen Termin vereinbart für:

\_\_\_\_\_