



Dr. med. Claudia Eck & Dr. med. Kerstin Schwarzer - Waller Heerstr. 103 - 28219 Bremen – Tel. 613131

## Onkologische Mitbetreuung

Per Fax an 613151 oder per Post

Sehr geehrte Kollegin,

hiermit bitte ich Sie um die onkologische Mitbetreuung meiner Patientin

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

**Notwendige Informationen** (bitte eintragen oder als Anhang):

- Tumorkonferenz-Protokolle
- Alle Befunde seit der Tumorkonferenz
- Vorerkrankungen
- Letzte Regelblutung/Hormonstatus
- Medikamente

**Notwendige Voraussetzung**

- Überweisungsschein
  - Einwilligung der Patientin
- bitte Arztbrief nach jeder Behandlung
- bitte Arztbrief zu Beginn und Ende der Behandlung

---

**Praxisstempel und Unterschrift**

Telefonische Rückfragen über die Praxis 613131 oder in dringenden Fällen direkt über 0160-1111758