

Sehr geehrte Damen und Herren,

wenn Sie eine Ihrer Patientinnen in einer Sprechstunde oder zu einer Operation in der Gynäkologie in Göppingen anmelden wollen, so können Sie dies unter unten genannten Angaben machen.

Bitte per **Fax 07161-648799** an die Gyn-Terminvergabe!

Patientendaten:

Name: _____

Ihr Praxisstempel

geb.: _____

Tel.Nr.: _____

Wunsch eines Sprechstunden-Termins:

Brustsprechstunde

V.a. Mammakarzinom **oder** unklarer Befund **oder**

sonstiges: _____

Urogynäkologie-Sprechstunde

Führendes Symptom: Deszensus **oder** Inkontinenz

Endometriose-/Myom-Sprechstunde

Schmerzen Kinderwunsch, Uterus myomatosus

Kolposkopie-/Dysplasiesprechstunde

Diagnose (z.B. PAP IIID2): _____

Gynäkologische und onkologische Sprechstunde

Diagnose: _____

Pränataldiagnostik-Sprechstunde

Schwangerschaftswoche: _____

Wunsch eines OP-Termins:

Diagnose: _____

Operation (z. B. HE, Sectio usw.): _____

Bei speziellen Wünschen bitten wir Sie, uns zu kontaktieren:

Gyn-Terminvergabe 07161-647355, OP-Planung 07161-647395, gyn-koordination@af-k.de

Sekretariat 07161-647331, frauenklinik@af-k.de

Mammographie (13-15 Uhr) 07161-647827

Schwangerenambulanz 07161-647357

Viele Grüße von Ihrem Team der Gynäkologie und Geburtshilfe !