

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
geb. am		
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum



AGK BÖRDE
 Ambulante geriatrische Komplexbehandlung

Ambulante Geriatrische
 Komplexbehandlung Börde
 (AGK Börde)
 Roßstraße 33, 39164 Wanzleben
 Tel.-Nr.: 039209 601227
 Fax.-Nr: 039209 601228
 E-Mail: info@agkboerde.de

Anmeldung per FAX 039 209/ 60 12 28

Anmeldeformular zur Durchführung einer ambulanten geriatrischen Komplexbehandlung

Hiermit möchte ich, o.g. Patienten, mich zur Durchführung einer ambulanten geriatrischen Komplexbehandlung in der **AGK Börde in Wanzleben-Börde, Roßstrasse 33**, anmelden.

(Vertrag über eine ambulante geriatrische Komplexbehandlung durch interdisziplinäre fachübergreifende Versorgung des betroffenen Patientenklintels in einer geriatrischen Schwerpunktpraxis im Rahmen der integrierten Versorgung nach § 140 a ff. SGB V)

Hauptdiagnosen: (ggf. als Ausdruck aus der Kartei)

Bitte reichen Sie den aktuellen Medikationsplan und wenn vorhanden eine aktuelle Epikrise als Anlage mit. Sollte der Patient noch in stationärer Behandlung sein, vermerken Sie bitte den geplanten Entlassungstermin bzw. den gewünschten Termin zum Beginn der ambulanten Behandlung.

Tel. – Nr. des Patienten/ Ansprechpartner:

Unterschrift/Stempel