**[Mandant.Titel] [Mandant.Vorname] [Mandant.Name]**

Facharzt für [Mandant.TarmedSpezialität]

EAN [Mandant.EAN]

ZSR-Nr. [Mandant.KSK]

[Adressat.Anschrift]

[Mandant.Strasse]

[Mandant.Plz] [Mandant.Ort]

[Mandant.E-Mail]

Tel. [Mandant.Telefon1]

[Mandant.Ort], [Datum.heute]

**Überweisung**

**[Patient:mw:Herr/Frau] [Patient.Vorname] [Patient.Name] ([Patient.Geschlecht]), [Patient.Geburtsdatum]**

[Patient.Strasse], [Patient.Plz] [Patient.Ort]

Tel1 [Patient.Telefon1], Tel2 [Patient.Telefon2], Mobil [Patient.Natel], E-Mail [Patient.E-Mail]

Sehr [Adressat:mw:geehrter Herr Dr./geehrte Frau Dr.] [Adressat.Name]

Gerne überweise ich Ihnen [Patient:mw:obengenannten Patienten/obengenannte Patientin] zur fachärztlichen Untersuchung.

**Aktuelles Problem:**

**Verlaufseintrag:**

[Konsultation.Eintrag]

**Persönliche Anamnese**

[Patient.PersAnamnese]

**Diagnose**

[Patient.Diagnosen]

**Allergien**

[Patient.Allergien]

**Medikation**

[Patient.Medikation]

Freundliche Grüsse

[Mandant.Titel] [Mandant.Vorname] [Mandant.Name]

Facharzt für [Mandant.TarmedSpezialität]