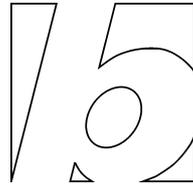


# Termin Anfrage



**Dr. med. Ralf Bickel**

Facharzt für Innere Medizin  
Schwerpunktpraxis  
Diabetologie Simmlerstraße 3, 75172  
Pforzheim Telefon (07231) 451111, Fax  
466410 Email [info@diabetes-pforzheim.de](mailto:info@diabetes-pforzheim.de)

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,  
wenn Sie wegen eines Termins in unserer diabetologischen Schwerpunktpraxis nachfragen, benötigen wir vorab einige Informationen. Bitte füllen Sie folgendes Formular komplett aus und senden es uns zurück. Aufgrund der hohen Nachfrage können Ihnen allerdings keinen Termin versprechen. Für die Antwort erbitten wir Ihre Geduld!

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_

Versicherung \_\_\_\_\_

Hausarzt \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Mobilnummer (wir rufen mit unterdrückter Nummer zurück!)  
\_\_\_\_\_

Diabetes-Typ

Typ 1

Typ 2

Typ 3

weiß ich nicht

Diabetes-Behandlung mit  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Programm-Teilnahme beim Hausarzt?  DMP  Hausarztprogramm

Frühere Behandlung bei folgenden Diabetologen  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Waren Sie schon einmal bei uns?  ja  nein

Besteht auch eine Mitbetreuung beim Kardiologen?  ja  nein

Grund für eine Mitbetreuung durch uns:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_