

# Terminanfrage Osteologiesprechstunde

PD Dr. med. Lothar Seefried

Orthopädische Klinik  
 König-Ludwig-Haus  
 Bezirk Unterfranken  
 Brettreichstrasse 11  
 D-97074 Würzburg



Name, Vorname (des Patienten/in):

.....

Geburtsdatum:

.....

Jasmin Baumann  
 Studienkoordinatorin  
 Tel. +49 931 803 3590  
 Fax +49 931 803 1598  
 j-baumann.klh@uni-wuerzburg.de

Dringender Termin   
 Mitbeurteilung

Diagnose/Begleiterkrankungen:.....

.....

.....

Bisherige Therapie:.....

.....

.....

Fragestellung:.....

.....

.....

Bitte legen Sie, sofern verfügbar, folgende Befunde bei: **Knochendichtemessung, Röntgenaufnahmen, MRT-Untersuchung, CT-Untersuchung, Laboruntersuchungen**

Praxisstempel

.....

Unterschrift

1. Beurteilung:.....

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Unterschrift beurteilender Arzt (Uni Würzburg)

2. Terminvorschlag

Datum: ....., Uhrzeit: .....

**Bitte informieren Sie Ihren Patienten/in über diesen Termin! Vielen Dank!**

.....  
Unterschrift Jasmin Baumann