

AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	Knappschaft
Name, Vorname des Versicherten						
geb. am						
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.		Status			
Vertragsarzt-Nr.	VK gültig bis		Datum			

**Arztstempel:**

## Bericht Konsiliarverfahren

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

der/die gemeinsame Patient/in war am \_\_\_\_\_ zum Konsilium in meiner Praxis:

**Die aktuelle Anamnese:**

**Die aktuelle Medikation:**

**Die klinische Untersuchung ergab:**

**Der klinische Eindruck:**

Anhand dieses Berichtes sowie den von Ihnen überlassenen Dokumentationsunterlagen empfehle ich folgendes weitere Vorgehen:

**Bitte reichen Sie folgende Dokumentationsunterlagen nach (nicht der/dem Patienten aushändigen), damit ich Stellung nehmen kann: Urinscreening, Alkoholtests, Markertests, bestätigte Drogenberatungstermine:**

Eine **Urinkontrolle** bei mir ergab folgendes Ergebnis:

- Aufgrund des bisherigen Verlaufes/Standes bitte ich um Wiedervorstellung am: \_\_\_\_\_
- Aufgrund des bisherigen Verlaufes/Standes erscheint mir eine Vorstellung einmal im Quartal ausreichend.

Bei Veränderungen oder Unklarheiten können Sie mich gerne kontaktieren.

Ich habe dem/der Patienten am \_\_\_\_\_ verabreicht. Ich halte den derzeitigen Behandlungsverlauf für regelrecht. Außerdem möchte ich Ihnen folgende Empfehlungen geben:

Ich erwarte die/den Patienten im nächsten Quartal zur nächsten Kontrolle.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift