

ABSENDER Name, Anschrift

Ort:
Datum:

An behandelnde Ärzte

ABSENDER
Name

NAME

Anschrift

ANSCHRIFT

Sehr geehrter Herr Dr. -NAME-, sehr geehrte Frau Dr. -NAME-,

vielen Dank für das überaus freundliche Gespräch zur OP-Planung am -DATUM- in den Räumen Ihrer Praxis/ Ihrer Klinik. Das Ergebnis unseres Gespräches fasse ich wie folgt zusammen:

-BESCHREIBUNG DER ERGEBNISSE- (z. B. es wurde vereinbart, dass ein Hauttransplantat von ZAHL entnommen wird, eine Operation durch Dr. -NAME- durchgeführt wird.....)

Sollten Ergebnisse nicht richtig, nicht vollständig oder falsch wiedergegeben worden sein, bitte ich Sie mir dies schriftlich mitzuteilen.

Mit freundlichen Grüßen

EIGENER NAME

UNTERSCHRIFT