

## Anfrage: Bild- /Befundbesprechung

Sie möchten wissen, ob Ihr MRT/CT-Befund vorliegt und was dieser ergeben hat? Dann nutzen Sie das untenstehende Formular.

Bitte sehen Sie von weiteren Telefonanrufen ab. Wir rufen Sie schnellstmöglich zurück.

Vielen Dank.

## Anfrage: Bild- /Befundbesprechung

Befundanfrage \*

Bitte wählen Sie .. ▼

### Hinweis

Die Praxis wird Sie zur Befundanfrage kontaktieren.

Bitte sehen Sie von nochmaligen Anfragen per Telefon und/oder E-Mails ab. Eine Zusendung von Befunden auf elektronischem Wege ist aus Datenschutzgründen nicht möglich.

Zustimmung \*

Ja, ich gebe meine Zustimmung für die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten – gemäß der Datenschutzerklärung – zur Bearbeitung und Beantwortung dieser Anfrage. \*

\* Pflichtfelder

Absenden