

Anhang

**An den
überweisenden Arzt**

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

oben genanntes Paar hat sich in unserer Praxis zur erweiterten Diagnostik und Therapie wegen unerfülltem Kinderwunsch angemeldet. Wir bitten Sie herzlich, Ihren Patienten wichtige Befundberichte (**als Kopien**) über bisherige Untersuchungen (OP-Berichte, Histologie, Hormonuntersuchungen, Spermogramm – soweit vorhanden) sowie für Frau und Mann **folgende Überweisungen** mitzugeben:

Frau 1 x Überweisungsschein mit der Diagnose Fertilitätsstörung

Mann 1 x Überweisungsschein mit der Diagnose Fertilitätsstörung

Wir streben eine enge Kooperation mit Ihnen an und würden uns freuen, wenn wir unsere Zusammenarbeit vertiefen oder neu beginnen können. Selbstverständlich erhalten Sie einen Befundbericht und wir werden Sie über das weitere Vorgehen informieren. Für Anregungen und Fragen stehen wir Ihnen gerne jederzeit zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen