

Liebe Patientin, lieber Patient,

wir freuen uns, dass Sie einen Termin in unserer Schmerzzambulanz wahrnehmen möchten. Damit wir uns gut auf Ihren Besuch vorbereiten können, bitten wir Sie um **Ihre Mithilfe**. Je vollständiger und geordneter wir Ihre Unterlagen vorliegen haben, desto mehr Zeit können für das Erstgespräch mit Ihnen nutzen.

**MVZ Novomed**

Keithstraße 9/11

12787 Berlin

Tel 030 29364 1234

**Bitte schicken Sie uns vor Ihrem Termin folgende Unterlagen zu**  
(oder bringen sie zum Termin mit):

**1. Ausgefüllte Fragebögen**

Füllen Sie bitte die Fragebögen so vollständig wie möglich aus und schicken Sie diese an uns zurück.

**2. Arztberichte und Befunde (Kopien) der letzten 5 Jahre**

Bitte legen Sie folgende Unterlagen bei:

- **Krankenhausberichte** (stationäre Arztbriefe)
- Berichte von **Fachärzten** (z. B. Orthopädie, Neurologie, Rheumatologie, Onkologie)
- Befundberichte von **Röntgen**, MRT, CT

Falls Sie die Unterlagen nicht zu Hause haben, besorgen Sie sich diese bei Ihrem Haus- oder Facharzt.

- Bitte schicken Sie uns **nur Kopien**
- Bitte sortieren Sie die Kopien **chronologisch** (von oben neu nach unten alt)
- Bitte **keine Klarsichthüllen** oder ähnliches
- Bitte schicken Sie **keine Röntgenbilder oder CDs** mit. (Wir benötigen nur Kopien der Befundberichte.)

Wenn wir Ihre Unterlagen bei uns vor Ort kopieren müssen, berechnen wir dafür **0,50 € pro Seite** (gemäß GOÄ-Ziffer 96).

**Ihr Termin bei uns:**

Schmerzzambulanz MVZ Novomed  
Keithstraße 9/11  
10787 Berlin (nahe U-Wittenbergplatz)  
Eingang: im Innenhof des IKK-Gebäudes  
**Bitte kommen Sie 20 Minuten vor Ihrem Termin.**

**Hinweis zum Datenschutz:**

Für die Terminvergabe speichern wir Ihre Kontaktdaten (Name, Adresse, Telefonnummern, ggf. E-Mail-Adresse) in unserem EDV-System.

Mit freundlichen Grüßen

**Ihr Team der Schmerzzambulanz Novomed Berlin**