



## Terminvereinbarung Schmerzambulanz

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

**damit es zu einem Termin in unserer Schmerzambulanz kommt, gehen Sie bitte wie folgt vor:**

1. Laden Sie bitte den Deutschen Schmerzfragebogen und die Patientenvereinbarung herunter.
2. Drucken Sie den Fragebogen und die Vereinbarung aus.
3. Füllen Sie den Fragebogen vollständig aus.
4. Unterschreiben Sie die Patientenvereinbarung.
5. Senden Sie den Fragebogen, die unterschriebene Patientenvereinbarung und die für Ihre Schmerzerkrankung relevanten schriftlichen Befunde an unsere Schmerzambulanz  
Bundeswehrkrankenhaus Westerstede  
Schmerzambulanz  
Lange Str. 38  
26655 Westerstede

oder geben Sie diese Unterlagen direkt in der Schmerzambulanz ab.

6. Wir setzen uns nach Durchsicht Ihrer Unterlagen mit Ihnen telefonisch zur Absprache eines Termins in Verbindung.

### Unvollständige Unterlagen werden nicht bearbeitet!

#### Zum Termin bringen Sie bitte folgende Unterlagen mit:

1. Aktuelle Überweisung von einem niedergelassenen Orthopäden, Neurologen, Onkologen, Gynäkologen, Allgemeinchirurgen, Neurochirurgen, Gefäßchirurgen oder Anästhesisten.
2. Ihr Krankenversichertenkarte,
3. Aktuelle neue Befunde sowie CDs oder DVDs mit Bildgebung,
4. Aktueller Medikamentenplan.



**BUNDESWEHR-  
KRANKENHAUS  
WESTERSTEDE**

**KLINIK X  
ANÄSTHESIE / INTENSIV-  
UND NOTFALLMEDIZIN /  
SCHMERZTHERAPIE**

#### SCHMERZAMBULANZ

Lange Straße 38  
26655 Westerstede  
Tel. +49 (0) 4488 50-8331  
E-Mail: BwKrhsWesterstede  
SektXbSchmerztherapie@bun-  
deswehr.org

Klinischer Direktor  
**Dr. Dirk Posselt**  
Oberarzt

Stellv. Klinischer Direktor  
**Dr. Lutz Bernsen**  
Oberfeldarzt

Leiter Schmerzambulanz  
**Christian Kehl**  
Oberfeldarzt