

Orthopädie
Tel: 044 934 60 70

Handchirurgie
Tel: 044 934 60 70

Rheumatologie
Tel: 044 934 60 80
Fax: 044 934 60 87

Innere Medizin
Tel: 044 934 60 90

Osteopathie
Tel: 044 934 60 77

Physiotherapie
Tel: 044 934 60 88

Ergotherapie
Tel: 044 557 54 68

Kardiologie
Tel. 044 934 60 90

Patient anmelden bei:

- | | | |
|--|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Orthopädie | <input type="checkbox"/> Innere Medizin | <input type="checkbox"/> Ergotherapie |
| <input type="checkbox"/> Handchirurgie | <input type="checkbox"/> Osteopathie | <input type="checkbox"/> Kardiologie |
| <input type="checkbox"/> Rheumatologie | <input type="checkbox"/> Physiotherapie | |

Behandelnder Arzt: Nächst möglicher Termin, egal wer Name des Arztes

Zuweisender Arzt

Patientendaten

Name		Vorname	
Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		Geburtsdatum	
Adresse / Nr..		PLZ	Ort
Telefon		Mobile	
E-Mail			

Anamnese/ Diagnose/ Zuweisungsgrund:

Fragestellung:

Datum:

Stempel und Unterschrift des einweisenden Arztes