

Anmeldeformular für Ärzte Orthopädie

Patientenangaben

männlich weiblich

Name

Vorname

Geburtsdatum

Strasse/Nr.

PLZ/Ort

Telefonnummer

E-Mail

Diagnose

Kostenübernahme

Krankheit Unfall

Versicherung

Strasse/Nr.

PLZ/Ort

Mitglied-Nr.

Versicherungsdeckung

Wohnkanton (Grundversicherung)

Allg. ganze Schweiz (Zusatzversicherung)

Halbprivat Privat

Versicherungsmodell

Hausarzt-Modell

HMO-Modell

freie Arztwahl

Telmed

Zuweisender Arzt

Praxis

Name

Vorname

Strasse/Nr.

PLZ/Ort

E-Mail

Einweisung zur:

ambulanten Abklärung

stationären Behandlung

Notfallabklärung

(zwingend vorgängig telefonischen Kontakt aufnehmen
via T +41 41 939 58 58)

Beilagen:

Röntgenbilder

Berichtskopien

Keine Röntgenbilder vorhanden

Fragestellung

Unfallangaben (nur bei Unfall anzugeben)

Arbeitgeber

Strasse/Nr.

PLZ/Ort

Unfalldatum

Unfall-Nr.

Orthopädie SPZ

Guido A. Zäch Strasse 1 | CH 6207 Nottwil | T +41 41 939 57 88 | F +41 41 939 58 80 | orthopaedie.spz@paraplegie.ch |

Notfall T +41 41 939 58 58 | www.paraplegie.ch

Ein Unternehmen der Schweizer Paraplegiker-Stiftung