

Patientenanmeldung ambulant Angiologie/Endokrinologie

Ansprechpartner Montag – Freitag 8-17 Uhr

Bitte elektronisch senden: angiologie@spitalmaennedorf.ch
endokrinologie-praxis@spitalmaennedorf.ch

Personalien	Name							Vorname	
	Strasse, Nr.							PLZ, Wohnort	
	Telefon 1/ P							Telefon 2/ G	
	Geburtsdatum							Geschlecht	W M
	Grundversicherung							Versicherung Ausland	
	Versicherungsklasse	Allg.	AD	EX	HMO	NPFL/Wahleingriff	Ja	Unfall*	
	Totalupgrade auf							Selbstzahler	Ja Krankheit
	Hausarzt							Depotbetrag	CHF
	*falls ja, Arbeitgeber PLZ, Ort								
	Medizinische Angaben	Fachbereich	Angiologie						
		Endokrinologie							
Einweisungsgrund									
Relevante Vorerkrankungen									
Gewünschte Abklärungen/ Massnahmen/ Procedere									
Vorbefunde/ Voruntersuchungen									
Mitbringen (falls vorhanden)		Medikamente und aktualisierte vollständige Medikamentenliste Arztberichte							
Datum							Name Zuweisende/r		

SMA3179

