

Zuweisung Nephrologie

Anmeldung für

- Allgemeine nephrologische Abklärung/ Beurteilung Abklärung Hypertonie Steinsprechstunde (nur im Stadtpital Waid möglich)

Untersuchungsort

- Stadtpital Waid Stadtpital Triemli

Mitbetreuung im Verlauf

- Erwünscht Nach Rücksprache Falls notwendig Nicht erwünscht

Patientenangaben

- Frau Herr

Name Vorname

Telefon E-Mail

Strasse PLZ/Ort

Geburtsdatum Arbeitgeber

Kostenträger (Krankenkasse/Unfallversicherung)

Versicherungsnummer Versicherungsstatus Allgemein Halbprivat Privat

Diagnose

Begleiterkrankungen

Bemerkungen

Untersuchungstermin

- Innert 48 Stunden (Anruf erforderlich) Innert 2 bis 3 Wochen Wunschzeitpunkt (elektiv)

Kontaktangaben Zuweiserin/ Zuweiser

Name Vorname

Praxisname E-Mail*

Telefon* Fax*

Strasse* PLZ/Ort*

Datum Unterschrift

*Nur bei Erstzuweisung notwendig