



Anmeldung zum Konsilium Phlebologie - Beinvenenabklärung

Fax- Nummer: 044 261 23 83

Notfalltermine bitte vorab telefonisch unter 044 252 42 11



Dringlichkeit zeitnah regulär Termin bereits vereinbart am:

Patientendaten

Name , Vorname
Geburtsdatum
Strasse
PLZ/ Ort
Telefon, Privat
Krankenkasse

Geschäft

Diagnose(n), klinischer Befund

Fragestellung

Aktuelle Medikation

-
- Phlebologische Abklärung und Beratung**
 - Durchführung varizenausschaltender Massnahmen**

Bemerkungen:

Datum

Unterschrift, Stempel

Bitte legen Sie alle relevanten Vorbefunde der Anmeldung bei. Dies ermöglicht, die Interpretation und damit Qualität der Untersuchung zu verbessern und Doppeluntersuchungen zu vermeiden. Herzlichen Dank!