

Anmeldung zur pneumologischen Untersuchung

Die Terminvergabe und Planung erfolgt über das Lungenfachzentrum Fiechter, www.lufaz.ch.
Kontakt: lufaz@hin.ch, Tel. 044 511 79 39. Die Zuweisung senden Sie bitte an einsiedeln@hin.ch.

Patient/-in

Name

Patient/-in

bitte direkt aufbieten:

Vorname

Dringender

Strasse / Nr.

Termin gewünscht

PLZ / Ort

Terminwunsch

Geschlecht

w

m

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Krankenkasse

Allgemein

Halbprivat

Privat

Zuweisung

Pneumologie

Somnologie

Tauchmedizin

Fragestellung / Problematik / aktuelle Medikation

Gewünschte Untersuchungen

Pneumologische Beurteilung

Somnologische Abklärung

Andere:

Bericht

Per E-Mail an:

Berichtskopie an:

Briefpost an (Adresse):

Zuweisende/r Ärztin/Arzt

Datum

Stempel und Unterschrift