

## Anästhesie

Dr. med. Lukas Fischler

## Anmeldung für ambulante zahnärztliche Behandlung / Zahnsanierungen in Narkose

### Patient/in

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Institution / Ansprechperson

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Versicherungs-Nr.

\_\_\_\_\_  
Krankenkasse

### Operateur/in

\_\_\_\_\_  
Operateur/in

\_\_\_\_\_  
Praxisadresse

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Email

### Operation

\_\_\_\_\_  
Gewünschte Lagerung: Standard = Rückenlagerung, Kopfkalotte, orale Abstopfung

\_\_\_\_\_  
Geplante Dauer der Zahnsanierung

\_\_\_\_\_  
Gewünschter / möglicher Operations-Termin

\_\_\_\_\_  
Gewünschte zusätzliche Massnahmen

\_\_\_\_\_  
Grund für die Behandlung in Narkose

**Bitte Diagnose-/ Medikamentenliste beilegen.**

**Eingriff in Liestal:** Bei Fragen wenden Sie sich an die Operations-Koordination: 061 925 83 23 (OP-Termin) oder an die Tagesklinik 061 925 24 11 (Ablauf am OP-Tag, Anästhesiesprechstunde) [anaesthesie.liestal@ksbl.ch](mailto:anaesthesie.liestal@ksbl.ch)

**Eingriff am Standort Bruderholz:** Bei Fragen wenden Sie sich an die an die PAHoA: 061 436 54 22 (OP-Termin und Ablauf am OP-Tag) oder an die Anästhesiesprechstunde 061 436 20 44