

Hand- und periphere Nerven Chirurgie

Zuweisung von Patienten

Standort Liestal

hand@ksbl.ch

Standort Bruderholz

hand@ksbl.ch

Standort Laufen

ambulatorium.laufen@ksbl.ch

Patientendaten bitte ausfüllen oder Stammbblatt beilegen

Name Vorname
Geburtsdatum Geschlecht m w
Strasse / Nr. PLZ / Wohnort
Festnetz Mobil
Hausarzt

Versicherungsstatus allgemein halbprivat privat
Grundversicherung Vers. Nummer
Zusatzversicherung Vers. Nummer
Einweisungsgrund Krankheit Unfall
Unfallversicherung Unfall-Nr.

Dringlichkeit dringend nicht dringend
Persönliche Zuweisung an PD Dr. Ph. Honigmann Dr. L. Mathys Dr. N. Devaux
 Dr. M. Keller Dr. P. Boucke C. Kammerhofer C. Bratschi

Hauptdiagnose

Bildgebendes Material vorhanden? MRI / RX / CT bei Patient anderer Ort:

Weitere Diagnosen / Bemerkungen

Zuweisender Arzt

Stempel, Datum und digitale Unterschrift