

DERMIS

Bad Ragaz

Ärztliche Zuweisung bitte mailen an: badragaz@dermis-hautklinik.ch

PATIENT/IN:

Name:
Vorname:
Geb.-Datum:
Strasse, Nr.:
PLZ, Ort:
Telefonnummern:

HAUSARZTMODELL ja nein

Patient bitte aufbieten

Patient hat bereits einen Termin am

ZUWEISUNG AN

Dr. med. Brigitte Bollinger
Dr. med. Edith Rehli-Wolfinger
Dr. med. Brigitta Gergely

FRAGESTELLUNG

Allgemeine dermatologische Erkrankung
Allergieabklärung
Akne
Ästhetische Medizin
Hautkrebsvorsorge
Verlaufskontrolle
Therapie von Hauttumoren
anderes

Diagnose
Anamnese
Medikamente
Allergien

DRINGLICHKEIT

Notfall innert 2 Wochen innert 6 Wochen innert 3 Monaten

Zuweisender Arzt/Stempel

Datum:

