

## ANMELDUNG HANDCHIRURGIE

Dr. med. Peter Larsson  
Facharzt für Handchirurgie FMH

Polipraxis Gais, Rösslistrasse 1, 9056 Gais  
polipraxis.gais@hin.ch | +41 71 793 27 27

Polipraxis Herisau, Gossauerstrasse 24, 9100 Herisau  
polipraxis.herisau@hin.ch | + 41 71 352 44 33

Polipraxis Steinach, Hafenstrasse 6, 9323 Steinach  
polipraxis.steinach@hin.ch | +41 71 446 04 64

### Patient\*in

Name  Vorname

Geburtsdatum  Tel.  Mobile

Strasse, Nr.  PLZ, Ort

Kostenträger  Versicherten-Nr.

Termin vereinbart auf  Patient/in bitte aufbieten

---

### Anamnese / Indikation

**Fragestellung (bei dringenden Zuweisungen bitte telefonische Kontaktaufnahme)**

**Bekannte Risiken (OAK, Allergien, Epilepsie, etc.)**

---

### Gewünschte Sprechstunde in

- Polipraxis Gais  Polipraxis Steinach
- Polipraxis Herisau

---

### Zuweiser\*in

Titel, Name und Vorname

Strasse, Nr.  PLZ, Ort

Tel.  E-mail

Datum: