

ANMELDUNG PNEUMOLOGIE

Dr. med. Bruno Isenring
Facharzt für Pneumologie

Polipraxis SG Ost, Rorschacher Strasse 286, 9016 St. Gallen
polipraxis.sgost@hin.ch | + 41 71 566 70 60

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.)

Zuweiser*in

Titel, Name und Vorname

Strasse, Nr. PLZ, Ort

Tel. E-Mail

Datum: