

Telefon 081 926 53 01
E-Mail chirurgie@spitalilanz.ch

Anmeldung

Patient*in hat Termin am (Datum / Zeit)

Patient*in aufbieten

Name

Vorname

Strasse

PLZ/Ort

Geb.Datum

Tel./Mobile

Krankenkasse

UVG/Schaden Nr.

Anmeldung erfolgt durch

Gewünschte Untersuchung

Sprechstunde Chirurgie Dr. med. Marcel Bundi / Dr. med. Christian Weber
Proktologie

Klinische Angaben

Fragestellung

Allergien

Datum