

Patientenanmeldung Radio-Onkologie Berner Oberland AG

Personalien

Bitte in Blockschrift ausfüllen oder die Patientenetikette der Praxis aufkleben

Name:	Geb.-Datum:
Vorname:	Telefon Privat:
Strasse/Nr.:	Mobile:
PLZ Ort:	Telefon Geschäft:

Krankenkasse:
Zuweisende/r Arzt/Ärztin:
Hausarzt/Hausärztin:

Damit wir Ihre Patientinnen und Patienten möglichst rasch aufbieten können, bitten wir Sie, uns folgende Unterlagen zuzustellen:

- Berichte Krankheitsverlauf
- Histologieberichte
- Tumorboardberichte
- OP-Berichte
- Röntgenbefunde und -bilder
- aktuelle Laborwerte
- Befunde von Spezialuntersuchungen (Endoskopie, Nuklearmedizin, Konsilien)

Bemerkungen:

Datum, Unterschrift und Stempel des zuweisenden Arztes: