

Überweisungsschreiben

Datum: _____

Patientenkleber mit Tel. Nr.

Überweisung zu:

- | | |
|--|---|
| Psychiatrie: | ☐ Dr. med. Arno Bindl |
| | ☐ Dr. med. Iryna Kuzo |
| Dermatologie & Venerologie: | ☐ Dr. med. Paul Georg |
| Urologie: | ☐ Dr. med. Astrid Bagot |
| | ☐ Dr. med. Scott Putman |
| | ☐ Dr. med. Alexander Pohle |
| Gynäkologie: | ☐ Dr. med. Stefan Karoly |
| | ☐ Dr. med. Maren Peters |
| Rheumatologie: | ☐ Dr. med. Muriel Alig |
| Infektiologie: | ☐ Prof. Dr. med. Rainer Weber |

☐ Bitte aufbieten

☐ Hat Termin am _____ um _____ Uhr

Diagnose/Verdacht/Fragestellung:

Praxisstempel

Unterschrift

Dr. med. Felix Huber
Allgemeine Innere Medizin FMH

Dr. med. Leander Muheim
Allgemeine Innere Medizin FMH

Dipl. Ärztin Aisha Kumati
Allgemeine Innere Medizin FMH

Dr. med. Anna Martin
Allgemeine Innere Medizin FMH

Dr. med. Markus Abegg
Allgemeine Innere Medizin FMH

Dr. med. Mischa Külling
Allgemeine Innere Medizin FMH

Dr. med. Regula Neuenschwander
Allgemeine Innere Medizin FMH

Dr. med. Eliane Häusermann
Allgemeine Innere Medizin FMH

Dr. med. Arno Bindl
Psychiatrie FMH

Dr. med. Iryna Kuzo
Psychiatrie FMH

Dr. med. Astrid Bagot
Urologie FMH

Dr. med. Scott Putman
Urologie FMH

Dr. med. Alexander Pohle
Urologie FMH

Dr. med. Stefan Karoly
Gynäkologie und Geburtshilfe FMH

Dr. med. Maren Peters
Gynäkologie und Geburtshilfe FMH

Dr. med. Muriel Alig
Rheumatologie FMH

Prof. Dr. med. Rainer Weber
Innere Medizin FMH und Infektiologie FMH

Dr. med. Paul Georg
Dermatologie und Venerologie FMH