

Überweisungsschreiben

Datum: _____

Patientenkleber mit Tel. Nr.

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. Hella Scotland
Chirurgie FMH

Dipl. Ärztin Olivia Stanimirov Rossi
Fachärztin für ORL FMH

Dipl. Ärztin Yda van Loon
Fachärztin für ORL FMH

Dr. med. Arno Bindl
Psychiatrie FMH

Dr. med. Hartmut Knönagel
Urologie FMH

Dr. med. Esteban Mauerhofer
Urologie FMH

Dr. med. Stefan Karoly
Gynäkologie und Geburtshilfe FMH

Dr. med. Stefan Mariacher
Rheumatologie FMH

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

Prof. Dr. med. WenChieh Chen
Dermatologie und Venerologie FMH

Überweisung zu:

- ORL:** Dipl. Ärztin Olivia Stanimirov Rossi
 Dipl. Ärztin Yda van Loon
- Psychiatrie:** Dr. med. Arno Bindl
- Dermatologie & Venerologie:** Prof. Dr. med. WenChieh Chen
- Urologie:** Dr. med. Hartmut Knönagel
 Dr. med. Esteban Mauerhofer
- Gynäkologie:** Dr. med. Stefan Karoly
- Rheumatologie:** Dr. med. Stefan Mariacher
- Chirurgie/Dermatochirurgie:** Dr. med. Hella Scotland
- Infektiologie:** Prof. Dr. med. Rainer Weber

Bitte aufbieten Hat Termin am _____ um _____ Uhr

Diagnose/Verdacht/Fragestellung:

Praxisstempel

Unterschrift

mediX praxis altstetten

Hohlstrasse 556
8048 Zürich
Tel.: 044 438 80 80
Fax: 044 438 80 88

Öffnungszeiten
Mo – Fr 07.30 – 19.00 Uhr
Sa 07.30 – 12.00 Uhr

infoaltstetten@hin.ch
www.medix-praxis-altstetten.ch
diepraxen Altstetten AG
CHE-392.434.980.MWS