SPITALUSTER

Brunnenstrasse 42
Postfach, 8610 Uster
Tel. +41 44 911 11 11
www.spitaluster.ch

. . . . . .
Notfallsekretariat
Tel. +41 44 911 14 86
notfallsekretariat@spitaluster.ch

# Zuweisung Gips-Sprechstunde

HINWEIS ZUM AUSFÜLLEN | DRUCKEN | SPEICHERN | VERSENDEN

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Patientenname:** | | **Vorname:** | **Geburtsdatum:** |
| **Adresse:** | | **PLZ/Ort:** | **Telefon:** |
| **Frühere Behandlungen im Spital Uster:** | | ☐ Nein<br>☐ Ja, Jahr: | |
| **Eintrittsgrund:** | ☐ Krankheit | ☐ Unfall | ☐ andere: |
| **Versicherungsklasse:** | ☐ Privat | ☐ Halbprivat | ☐ Allgemein |
| **Diagnosen:** | | | |
| **Anamnese/Befund:** | | | |
| **Klinische Befunde (Röntgen):** | | | |
| **Frühere Untersuchung:** | | | |
| **Fragestellung gewünschte Untersuchung / Therapievorschlag:** | | | |
| **Bemerkungen:** | | | |

Datum:

Unterschrift:

Zuweisender Arzt Telefon:

*Bitte mit Stempel und Unterschrift (falls nicht per Email verschickt)*