

Zuweisung Prodorso

- Wirbelsäulenchirurgie Schmerzmedizin (Dr. med. Karen Rezzoug)
 Neurologie Physiotherapie

Dringlichkeit

- Dringend Zeitnah Nicht dringend

Patientendaten:

Name, Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Telefon: _____
Adresse: _____
Krankenkasse: _____

Fragestellung / Anlass der Überweisung:

Diagnosen / Nebendiagnosen

Bemerkungen:

Bitte allfällige Befunde / Bildgebungen etc. beilegen.

Datum: _____ Stempel / Unterschrift _____