

Diagnostik

Universitäre Altersmedizin FELIX PLATTER
Burgfelderstrasse 101 | 4055 Basel | Schweiz
T +41 61 326 42 64 | F +41 61 326 42 63
diagnostik@felixplatter.ch | felixplatter.ch



Neurologische Abklärung

Betrieb

Name	_____	m	w
Vorname	_____	Geburtsdatum	_____
Strasse/Nr.	_____	Zivilstand	_____
PLZ/Ort	_____	Beruf	_____
Telefon	_____	Religion	_____
Arbeitgeber	_____		

Hausarzt _____

Versichertenstatus	Krankheit	Unfall	IV	IV beantragt
Krankenkasse	_____			
Versicherten-Nr.	_____			

Bei Fremdsprachigkeit Muttersprache des Patienten englisch französisch italienisch

andere _____

Problemstellung

Aktuelle Diagnosen

Aktuelle Medikation

Wir bitten Sie, relevante Befunde bzw. Berichte der Überweisung beizulegen und an die Zentrale Diagnostik der Universitären Altersmedizin FELIX PLATTER zu senden oder zu mailen.
Der Patient wird nach Eingang der Überweisung direkt von uns aufgeboten.

Datum _____ Unterschrift des Arztes _____

Anmeldung speichern und per E-Mail-Attachement an die Diagnostik senden