

ANMELDUNG

INSTITUT FÜR ALLGEMEINE
INNERE MEDIZIN

PD Dr. med. Martina Kleber

WITELLIKERSTRASSE 40
CH-8032 ZÜRICH

T +41 44 387 20 60
F +41 44 387 20 78

aim.hirslanden@hirslanden.ch
www.klinikhirslanden.ch

- Stationäre Zuweisung Internistische Mitbetreuung ab: _____
 Konsilium mit Bitte um Aufgebot

Patient-/in (Patientenetikette)

Name, Vorname, Geburtsdatum

Strasse/Nr.

PLZ/Ort

 Privat / Mobil

Versicherungsklasse allgemein halbprivat privat

Fragestellung/Auftrag:

Zuweisender Arzt-/Ärztin

Name, Vorname

Strasse/Nr.

PLZ/Ort



E-Mail

Datum

Stempel/Unterschrift

**Anmeldung zusammen mit relevanten Unterlagen per Fax oder E-Mail
an die untenstehende Instanz weiterleiten.**

Dienstarzt (24h/7d)	044 387 20 65
Sekretariat (Mo - Fr, 8.00 – 17.00 Uhr)	044 387 20 60
Faxnummer	044 387 20 78
E-Mail	aim.hirslanden@hirslanden.ch