BRUST ZENTRUM IM PARK | HIRSLANDEN KLINIK IM PARK

BRUSTZENTRUM IM PARK
KOOPERATIONSPARTNER BRUSTZENTRUM ZÜRICHSEE
SEESTRASSE 220
8027 ZÜRICH
T +41 44 209 22 22

BRUSTZENTRUM.IMPARK@HIRSLANDEN.CH
WWW.HIRSLANDEN.CH

ÜBERWEISUNG MEINER PATIENTIN AN DAS BRUSTZENTRUM

NAME, VORNAME: _____ GEBURTSDATUM: _____
STRASSE, NR.: _____ TEL.-NUMMER: _____
PLZ, ORT: _____ E-MAIL-ADRESSE PATIENTIN: _____

VERSICHERUNGSKLASSE

☐ ALLGEMEIN ☐ HALBPRIVAT ☐ PRIVAT

ÜBERWEISUNGSGRUND/FRAGESTELLUNG

☐ UNKLARER BEFUND MAMMA
☐ VERLAUFSKONTROLLE MAMMA
☐ V.A. MAMMAKARZINOM
☐ GESICHERTES MAMMAKARZINOM
☐ SONSTIGES: _____

☐ ZUWEISUNG FÜR DIAGNOSTIK
☐ ZUWEISUNG FÜR VERLAUFSKONTROLLE
☐ ZUWEISUNG FÜR NACHSORGE
☐ ZUWEISUNG FÜR TUMORBOARD _____
☐ ZUWEISUNG FÜR OPERATION
OPERATEURIN/OPERATEUR: _____
ASSISTENZ: _____

RELEVANTE ANAMNESE UND BEFUNDE

☐ LINKS ☐ RECHTS ☐ BEIDSEITS

MEDIKAMENTE: _____

_____

BEILAGEN: ☐ BERICHTE ☐ LABORBEFUNDE ☐ _____

DATUM: _____ ABSENDER: _____

DAS BRUSTZENTRUM IM PARK UND DAS BRUSTZENTRUM SEE-SPITAL (STANDORT KILCHBERG) HABEN SICH ZUR KOOPERATION BRUSTZENTRUM ZÜRICHSEE ZUSAMMENGESCHLOSSEN.

03/20 bc medien ag