ZRK ZENTRUM FÜR RHEUMA UND KNOCHENERKRANKUNGEN

HIRSLANDEN KLINIK IM PARK

ANMELDEFORMULAR

ZENTRUM FÜR RHEUMA- UND KNOCHENERKRANKUNGEN
HAUS BELLARIA
BELLARIASTR. 38
CH-8038 Zürich

www.rheumazentrum.ch

Sekretariat Dr. Antic	Sekretariat Dr. Egloff	Sekretariat Dr. Gerber / Dr. Toniolo	Sekretariat Dr. Wenger	Sekretariat Dr. Urbaniak
T 044 209 24 12	T 044 209 24 00	T 044 209 24 20	T 044 209 24 11	T 044 209 24 30
F 044 209 24 18	F 044 209 24 04	F 044 209 24 14	F 044 209 24 28	F 044 209 24 32

NAME: _____ VORNAME: _____ GEB.-DATUM: _____

ADRESSE: _____

TELEFON: PRIVAT _____ GESCHÄFT _____

☐ **Patient/-in bitte aufbieten** ☐ **Röntgenbilder liegen bei:** _____

☐ **Patient/-in hat bereits einen Termin am:** _____

ANMELDUNG BEI

☐ **Dr. med. M. Antic**, Facharzt Rheumatologie, Manuelle Medizin SAMM, Ultraschall SGUM, Interventionelle Schmerztherapie SSIPM, FMH, T 044 209 24 12, F 044 209 24 18

☐ **Dr. med. N. Egloff**, Fachärztin Rheumatologie, Ultraschall SGUM, T 044 209 24 00, F 044 209 24 04

☐ **Dr. med. T. A. Gerber**, Facharzt Rheumatologie/Physikalische Medizin und Rehabilitation, FMH, T 044 209 24 20, F 044 209 24 14

☐ **Dr. med. M. Wenger**, Facharzt Rheumatologie, FMH, Manuelle Medizin SAMM, Ultraschall SGUM, Osteoporoseplattform SGR zertifiziert, T 044 209 24 11, F 044 209 24 28

☐ **Dr. med. M. Toniolo**, Facharzt Rheumatologie, Manuelle Medizin SAMM, Ultraschall SGUM, Interventionelle Schmerztherapie SSIPM, FMH, T 044 209 24 20, F 044 209 24 14

☐ **Dr. med. P. Urbaniak**, Facharzt Rheumatologie, Ultraschall SGUM, T 044 209 24 30, F 044 209 24 32

☐ **Konsilium mit** rheumatologischer/osteologischer Untersuchung (mit **Therapievorschlag**)

☐ **Konsilium mit**
- ☐ diagnostischem **Ultraschall** des Bewegungsapparates
- ☐ mit gezielter Punktion/Infiltration/Needling, Lokalisation: _____
- ☐ gezielter Infiltration unter BV, Lokalisation: _____

☐ **Konsilium mit** **Knochendichtemessung** mittels DXA (LWS und Hüfte/andere Lokalisationen: _____)

☐ **Konsilium mit** _____

☐ _____

Klinischer Befund oder Diagnose

Fragestellung

☐ Bitte Schnellbefund an: _____ T _____ F _____

☐ Bitte Kopien an: _____

☐ Bitte senden Sie uns weitere Anmeldeformulare.

Datum: Unterschrift/Stempel:

983.002 1000 11/21 KROMER PRINT AG

ZENTRUM FÜR
RHEUMA UND
KNOCHENERKRANKUNGEN

HIRSLANDEN
KLINIK IM PARK

SO FINDEN SIE UNS

ZENTRUM FÜR RHEUMA- UND
KNOCHENERKRANKUNGEN
HAUS BELLARIA
BELLARIASTR. 38
CH-8038 Zürich

www.rheumazentrum.ch

Sekretariat Dr. Antic	Sekretariat Dr. Egloff	Sekretariat Dr. Gerber / Dr. Toniolo	Sekretariat Dr. Wenger	Sekretariat Dr. Urbaniak
T 044 209 24 12	T 044 209 24 00	T 044 209 24 20	T 044 209 24 11	T 044 209 24 30
F 044 209 24 18	F 044 209 24 04	F 044 209 24 14	F 044 209 24 28	F 044 209 24 32

FÜR DEN PATIENTEN

Angemeldet zur Untersuchung am: _____

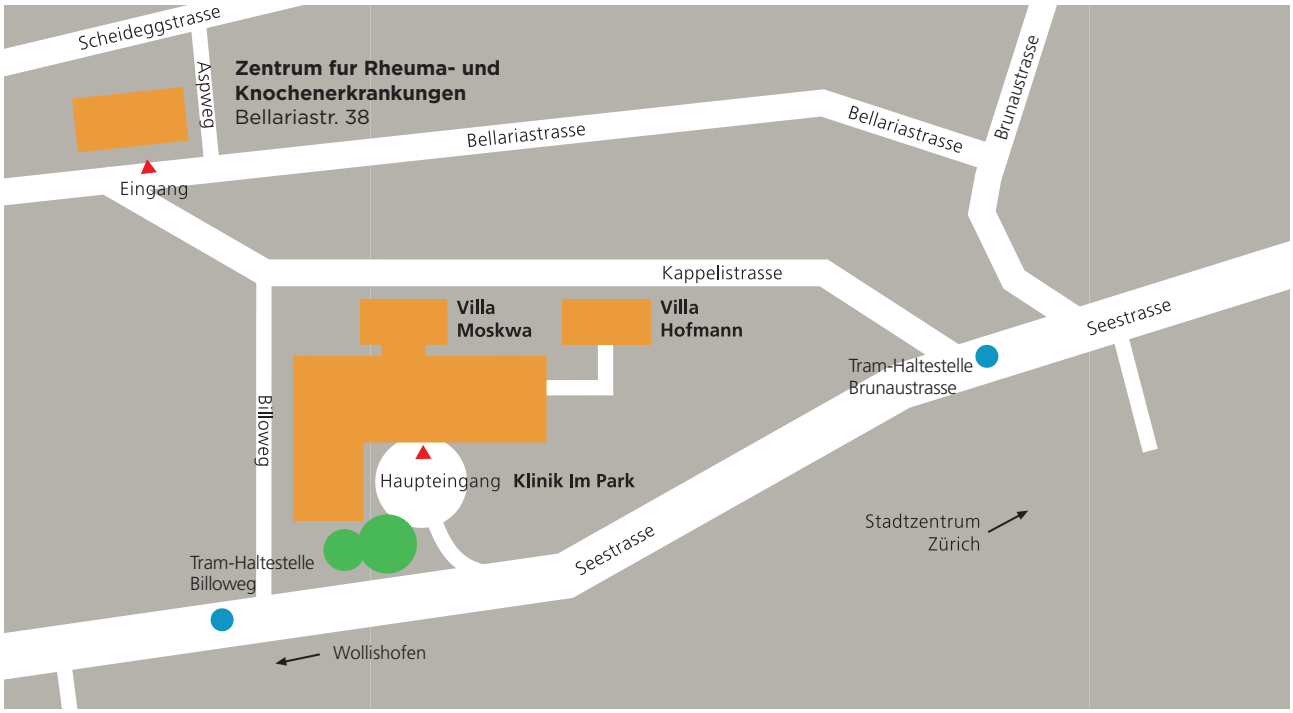
ÖFFENTLICHE VERKEHRSMITTEL

Tramlinie Nr. 7 (Richtung Wollishofen) bis Tramhaltestelle «Billoweg». Etwa 15 Meter zum Billoweg, diesen hochgehen, dann links in die Kappelistrasse abbiegen, bis zur nächsten Strassenkreuzung Bellariastrasse. Haus Bellaria befindet sich an der Bellariastrasse 38.

Für Patienten mit Gehbehinderung: Zum Haupteingang der Klinik Im Park, mit dem Hauptlift in den 4. Stock. Wegweiser **Haus Bellaria** folgen.

PARKPLÄTZE

Vom Bahnhof Enge Richtung Wollishofen auf der Seestrasse fahren. Vor der Tramhaltestelle «Brunaustrasse» rechts in die Brunaustrasse abbiegen, dann bei der nächsten Kreuzung links in die Bellariastrasse abbiegen. **Haus Bellaria befindet sich an der Bellariastrasse 38.** Vor dem Haus gibt es Parkplätze in der blauen Zone.



983.002 1000 11/21 KROMER PRINT AG