SPITALUSTER

Brunnenstrasse 42
Postfach, 8610 Uster
Tel. +41 44 911 11 11
www.spitaluster.ch

. . . . . .
Sekretariat Orthopädie
Tel. +41 44 911 20 64
zuweisung.orthopaedie@spitaluster.ch

Zuweisung Orthopädie

HINWEIS ZUM AUSFÜLLEN | DRUCKEN | SPEICHERN | VERSENDEN

Patientenname:		**Vorname:**	**Geburtsdatum:**
Adresse:		**PLZ/Ort:**	**Telefon:**
Frühere Behandlungen im Spital Uster:		☐ Nein ☐ Ja, Jahr:	
Eintrittsgrund:	☐ Krankheit	☐ Unfall	☐ andere:
Versicherungsklasse:	☐ Privat	☐ Halbprivat	☐ Allgemein
Diagnosen:			
Anamnese/Befund:			
Klinische Befunde (Röntgen):			
Frühere Untersuchung:			
Fragestellung / gewünschte Untersuchung / Therapievorschlag:			
Bemerkungen:			

Datum:

Unterschrift:

Zuweisender Arzt Telefon:

Bitte mit Stempel und Unterschrift (falls nicht per Email verschickt)