PATIENTENANMELDUNG

RADIO ONKOLOGIE
Solothurn

Personalien

Bitte mit Blockschrift ausfüllen

Name

☐ m ☐ w

Vorname

Sprache ☐ d ☐ f ☐ andere

Geburtsdatum

Telefon Privat

Strasse / Nr.

Mobile

PLZ / Ort

Telefon Geschäft

Krankenkasse

Versicherungsklasse

Zuweisende / r Arzt / Ärztin

Hausarzt / Hausärztin

Zuweisungsgrund

Datum, Unterschrift und Stempel des zuweisenden Arztes

Damit wir Ihre Patientinnen und Patienten möglichst rasch aufbieten können, bitten wir Sie, uns folgende Unterlagen zuzustellen

- Histologie
- Operationsberichte
- Röntgenbefunde und CD (falls nicht über PACS abrufbar)
- Aktuelle Laborwerte
- Befunde von Spezialuntersuchungen (Endoskopie, Nuklearmedizin, Konsilien)
- Relevante Arztbriefe

DRUCKEN SPEICHERN

www.radioonkologie-solothurn.ch

Radio-Onkologie Solothurn AG | Schöngrünstrasse 42 | 4500 Solothurn
T +41 32 627 48 48 | | sekretariat.rosol@hin.ch