KSW Kantonsspital Winterthur

Klinik für Neurochirurgie und Wirbelsäulenchirurgie
Kantonsspital Winterthur, Brauerstrasse 15, Postfach, 8401 Winterthur,
www.ksw.ch/neurochirurgie

Chefarzt und Klinikleiter: Prof. Dr. med. Alex Alfieri

Kontakt: Tel. 052 266 29 74, neurochirurgie@ksw.ch

ANMELDUNG Neurochirurgische Sprechstunde

Patientin / Patient

Vorname: ..... Geschlecht: .....

Name: ..... Geburtsdatum: .....

Strasse, Nr.: ..... Telefon privat: .....

PLZ, Ort: ..... Telefon geschäftlich: .....

Krankenkasse: ..... Telefon mobil: .....

Vers. Status: ❑ allgemein ❑ HP ❑ P E-Mail: .....

Wenn gewünscht persönliche Zuweisung an : .....

Zuweiserin / Zuweiser

Praxis: ..... Strasse, Nr.: .....

Vorname: ..... PLZ, Ort: .....

Name: ..... Telefon: .....

Neurochirurgische relevante Diagnosen

Fragestellung (Bitte möglichst ausführliche Problemschilderung, falls nötig bitte Zusatzblatt benutzen)

Anamnese (so kurz wie möglich)

Vorhandene Bildgebungen (sofern vorhanden, bitte Befunde mitsenden)

❑ MRI Datum: _____ Institution/Durchführungsort: _____
❑ CT Datum: _____ Institution/Durchführungsort: _____
❑ RX Datum: _____ Institution/Durchführungsort: _____

Ort, Datum: zuweisende Ärztin / zuweisender Arzt:

....

Bitte senden Sie dieses Formular (ggf. auch Medikamentenlisten und Vorbefunde) per E-Mail an neurochirurgie@ksw.ch Vielen Dank.