



Anmeldung Neurovaskuläres Board

Untersuchung

Frühere Untersuchungen: ja, bitte Befundkopien beilegen

Hinweis: Symptomatische Stenosen via Notfall zuweisen.

Patient/-in:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Tel: _____

Strasse / Nr.: _____

Ort: _____

KK/Versicherungsdauer: _____

Zuweiser/-in:

Name: _____

Vorname: _____

Strasse / Nr. : _____

Ort: _____

Tel: _____

Kopie an:

Name: _____

Vorname: _____

Strasse / Nr.: _____

Ort: _____

Hauptdiagnose:

Anamnese (so kurz wie möglich):

relevante Befunde:

Fragestellungen:
