

Anfordern von Berichten/Resultaten (Fax an: 031 632 22 33)

Absender (Adresse oder Stempel):

Name / Vorname
Strasse
PLZ, Ort
Telefon
Fax

Name / Vorname Patient/in
Geburtsdatum
Strasse/PLZ/Ort

Begründung

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Universitätsklinik für Dermatologie allenfalls die vorgängige Einwilligung des Patienten/der Patientin (oder dessen rechtlichen Vertreters) zur Datenbekanntgabe einholt.

Datum, Visum (Praxis/Arzt):.....

Gewünschte Berichte, Resultate

- Stationärer Bericht (Jahr?)
- Ambulanter Bericht (Jahr?)
- bei welchem Arzt?
 - letzte Konsultation am
- Histologie-Bericht (Jahr) ?
- Andere

Vom Inselspital auszufüllen

Visum (Arzt Inselspital)(Stempel / Unterschrift)

Berichtsversand am an oben genannte Adresse

Freundliche Grüsse

Sekretariat Dermatologie