

Ärztliche Zuweisung

Zuweisung an

Dr. med. David Muggli

Termin

Patient bitte aufbieten

Patient hat bereits einen Termin:

um

Uhr

Dringlichkeit

Notfall

innert 2 Wochen

innert 6 Wochen

innert 3 Monaten

Patient/in

Frau

Herr

Divers

Vorname

Nachname

Geb.-Datum

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Zuweisungsgrund

Allgemeine dermatologische Erkrankung

Akne

Hautkrebsvorsorge

Hautkrebstherapie und -chirurgie

Allergieabklärung

Ästhetische Medizin

Verlaufskontrolle

Beschwerden / Befunde / Therapie

Patientenetikette

Zuweiser/in (Name/Stempel)

Datum

Zuweisung per Mail an derma-stettbach@hin.ch.
Besten Dank.