



Checkliste für die telefonische Konsultation

Um Ihre Anfrage bearbeiten zu können, benötigen wir dieses vollständig ausgefüllte Formular.

Patient

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

unbedingt erforderlich:

- diese ausgefüllte Checkliste
- Begleitbrief mit den Punkten 1 bis 7
- MRI Daten auf CD
- MRI-Bericht
- Röntgenbilder

optional:

- Operationsberichte, Fotos oder Videos die während der Operation angefertigt wurden
- Arztberichte zum spezifischen Problem

- Bitte senden Sie meine Unterlagen an die angegebene Adresse im Begleitbrief zurück.
- Bitte senden Sie meine Unterlagen an folgende Adresse zurück:

Name _____

Vorname _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Den zurückgesandten Unterlagen wird ein Arztbericht beigelegt. Bitte schreiben Sie den Bericht

- in Deutsch.
- in Englisch.

Hiermit bestätige ich, die Angaben korrekt und vollständig ausgefüllt zu haben.

Datum

Unterschrift
