

Anmeldung Radioonkologie

Mo-Fr 08.00 – 17.00 Uhr
Telefon: 081 256 64 95 (Sekretariat)
Ausserhalb Anmeldezeit
Telefon 081 256 61 11

Name:
Vorname
Geb. Datum:
Adresse:
Telefon P / G:
Versicherer:

Anmeldung bitte im Voraus senden!

Gewünschte zu bestrahlende Körperregion:	Von Radioonkologie anzubieten: ja nein
	Termin am:
Palliativ Kurativ	Ambulant Stationär
	Allgemein Privat
Diagnose:	
Durchgeführte Abklärungen:	
Durchgeführte Therapie:	
Aktuell:	
Nebendiagnosen:	
<p>Bitte der Anmeldungs-Email unbedingt als PDF-Dokument beilegen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Austrittsbericht / Verlaufsberichte • Operationsbericht • Kopie Original-Histologie • Röntgenbefund • Tumorboard-Bericht • Röntgenbilder via H-Net ans KSGR übertragen • Medikamentenblatt 	

Zuweisender Arzt / Sig.:

Adresse / Spital:

Eingang am:

Datum:

Aufgeboten am: