

Zuweisungen in Privatsprechstunde

Persönliche Zuweisung an:			
Name			
Patientin, Patient			
Name		Vorname	
Geburtsdatum		<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
Strasse		PLZ und Ort	
Telefon, Mobile		E-Mail	
Krankenkasse		Sektion	
Zusatzversicherung		<input type="checkbox"/> ganze Schweiz	<input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> Halbprivat
Zuweisende Fachperson: Hausärztin/Hausarzt oder Psychotherapeutin/Psychotherapeutin			
Name		Vorname	
Ort			
Erreichbarkeit			
Telefon		E-Mail	
Zeitfenster			
Anlass, Einweisungsgrund: Wir sind Ihnen dankbar für Vorbefunde und Berichte. Bitte Beilagen hier auflisten.			
Fragestellung oder Erwartung:			
Medikation			
Substanz		Dosierung	
Datum		Unterschrift und Stempel Falls nicht elektronisch verschickt.	
Integrierte Psychiatrie Winterthur – Zürcher Unterland Arztsekretariat Wieshofstrasse 102, Postfach 144, 8408 Winterthur T +41 52 264 35 00 arztsekretariat@ipw.ch www.ipw.ch			