

Patient/Patientin

Name	Vorname
Strasse	PLZ / Ort
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Tel. Privat	Natel
Krankenkasse / Versicherungsnummer
Unfallversicherung / Schadennummer
Unfalldatum

Rosenklinik Orthopädie
Güterstrasse 21/23
8640 Rapperswil

T 0041 (0)55 220 70 20
F 0041 (0)55 220 70 09

klinik@rosenklinik.ch
www.rosenklinik.ch

Gewünschte Abklärung

Hüftgelenk Schultergelenk Kniegelenk Fuss Hand
 Wirbelsäule Ellbogengelenk Sonstiges

**Fachärzte Orthopädie und
Traumatologie**

Dr. med. M. Jud
Klinikleiter

Dr. med. E. Kraus

Dr. med. M. Kleine

Dr. med. P. Eichler

Abklärung durch

Dr. med. M. Jud Dr. med. E. Kraus Dr. med. M. Kleine
 Dr. med. N. Badur Dr. med. P. Eichler

Fachärztin Handchirurgie

Dr. med. N. Badur

Klinische Informationen / Anamnese

Diagnose

**Facharzt Neurochirurgie /
Schmerztherapie**

Dr. med. M. Fortunati

Nebendiagnose

Medikamente

Physiotherapie

Hajo Zwanenburg

Voruntersuchungen in der Beilage oder bitte dem Patienten mitgegeben

Röntgen MRT CT Szinti
 Berichte:

Datum:

Name, Adresse und Unterschrift der überweisenden Ärztin / des überweisenden Arztes