

ZUWEISUNG CHIROPRAKTIK

- dringend innert einer Woche nicht dringend
- Patient hat bereits einen Termin am: _____
- Patient meldet sich
- bitte anbieten (telefonisch, schriftlich)

Zuweiser (Stempel):

Datum:

Patient (Etikette):

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Strasse und Nr. _____

PLZ und Ort _____

Tel. Geschäft/Privat _____

Tel. Natel _____

- Krankheit Unfall
- Telmed-, Hausarzt- oder HMO-Modell
- bisherige Therapie

Medikamente:

- Antihypertivum
- Antikoagulation
- Statine
- Antidiabetikum
- andere _____

- Bekannte Osteoporose
- Andere Erkrankungen _____

Bildgebung:

- Aktuelle Röntgenbilder, MRT, CT werden dem Patienten mitgegeben
- es bestehen keine aktuellen Bilder
- Arbeitsunfähigkeit: _____ bis _____ zu ____ %

Klinische Angaben/Arbeitsdiagnose:

