

ANMELDUNG HANDCHIRURGIE

Dr. med. Peter Larsson
Facharzt für Handchirurgie FMH

Polipraxis Gais, Rösslistrasse 1, 9056 Gais
polipraxis.gais@hin.ch | +41 71 793 27 27

Polipraxis Herisau, Gossauerstrasse 24, 9100 Herisau
polipraxis.herisau@hin.ch | + 41 71 352 44 33

Polipraxis Steinach, Hafenstrasse 6, 9323 Steinach
polipraxis.steinach@hin.ch | +41 71 446 04 64

Patient*in

Name Vorname

Geburtsdatum Tel. Mobile

Strasse, Nr. PLZ, Ort

Kostenträger Versicherten-Nr.

Termin vereinbart auf Patient/in bitte aufbieten

Anamnese / Indikation

Fragestellung (bei dringenden Zuweisungen bitte telefonische Kontaktaufnahme)

Bekannte Risiken (OAK, Allergien, Epilepsie, etc.)

Gewünschte Sprechstunde in

- Polipraxis Gais Polipraxis Steinach
- Polipraxis Herisau

Zuweiser*in

Titel, Name und Vorname

Strasse, Nr. PLZ, Ort

Tel. E-mail

Datum: