

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 St. Margrethen, Grenzstrasse 27, 9430 St. Margrethen
polipraxis.stmargrethen@hin.ch | +41 71 747 43 83

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.)

Gewünschter Sprechstundenort

- Polipraxis Gais, Rösslistrasse 1, 9056 Gais
- Polipraxis Herisau, Gossauerstrasse 24, 9100 Herisau
- Polipraxis St. Margrethen, Grenzstrasse 27, 9430 St. Margrethen

Zuweiser*in

Titel, Name und Vorname

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Tel.

Email

Anmeldung als Email versenden