



GZF

Gesundheitszentrum
Fricktal

Anmeldung Gastroenterologische Sprechstunde

Personalien Patienten-Etikette

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Strasse, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon Privat: _____

Telefon Mobile: _____

Krankenkasse: _____

Sektion: _____

Zuweisungsgrund (Diagnose): _____

Bisherige Therapie: _____

Fragestellung: _____

Datum: _____

Anmeldung

Notfallmässig

Termin: _____

elektiv

Gewünschte Untersuchung: _____

Zuweisender Arzt/Ärztin (Adresse)

Telefon: _____

Gewünschter Arzt:

Dr. med. Felix Schulte Dr. med. Christoph Steinborn

Dominik Hay flexibel

Gewünschter Untersuchungsort:

Rheinfelden Laufenburg Frick

flexibel

Unterschrift Arzt/Ärztin

Kontakt

Gesundheitszentrum Fricktal AG
Chirurgische Klinik
Abteilung Gastroenterologie
T +41 (0)61 835 61 95
bauchzentrum@gzf.ch

Spital Rheinfelden
Riburgerstrasse 12
4310 Rheinfelden

Spital Laufenburg
Spitalstrasse 10
5080 Laufenburg

Fachärztehaus Frick
Mühlegasse 16
5070 Frick