



GZF

Gesundheitszentrum
Fricktal

Anmeldung Gastroenterologische Sprechstunde

Personalien Patienten-Etikette

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Strasse, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon Privat: _____

Telefon Mobile: _____

Krankenkasse: _____

Sektion: _____

Anmeldung Notfallmässig
 Termin: _____
 elektiv

Gewünschte Untersuchung: _____

Gewünschter Arzt:

Dr. med. Felix Schulte Dr. med. Christoph Steinborn
 Dominik Hay flexibel

Gewünschter Untersuchungsort:

Rheinfelden Laufenburg Frick
 flexibel

Zuweisungsgrund (Diagnose): _____

Bisherige Therapie: _____

Fragestellung: _____

Datum: _____

Zuweisender Arzt/Ärztin (Adresse)

Telefon: _____

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 18
5070 Frick