



GZF

Gesundheitszentrum
Fricktal

Anmeldung zur ärztlichen Adipositas-Sprechstunde

Personalien Patienten-Etikette

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Strasse, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon Privat: _____

Telefon Mobile: _____

Krankenkasse: _____

Grösse: _____

Aktuelles Gewicht: _____

Aktueller BMI: _____

Bitte senden Sie uns einen Labor Kumulativbefund zu inkl.

– TSH

– HbA1c

– Lipide

aktueller Blutdruck: _____

vollständige Medikamentenliste

Diagnose und Nebendiagnosen: _____

Medikamenten gestützte Therapie erwünscht.

ja keine separate Anmeldung in der Ernährungsberatung erforderlich.
Diese wird von der Endokrinologie erfolgen.

nein

Datum: _____

Zuweisende Ärztin, Zuweisender Arzt

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Unterschrift Ärztin, Arzt

Kontakt

Gesundheitszentrum Fricktal AG
Diabetologie/Endokrinologie
T +41 (0)61 835 63 20
diabendo@gzf.ch

Spital Rheinfelden

Riburgerstrasse 12
4310 Rheinfelden