

ZUWEISUNG CHIROPRAKTIK

- dringend innert einer Woche nicht dringend
- Patient hat bereits einen Termin am: _____
- Patient meldet sich
- bitte anbieten (telefonisch, schriftlich)

Zuweiser (Name): _____ Datum: _____

Patient (Etikette):

Name, Vorname _____
Geburtsdatum _____
Strasse und Nr. _____
PLZ und Ort _____
Tel. Geschäft/Privat _____
Tel. Natel _____

- Krankheit Unfall
- Telmed-, Hausarzt- oder HMO-Modell
- bisherige Therapie

Medikamente:

- Antihypertivum
- Antikoagulation
- Statine
- Antidiabetikum
- andere _____
- Bekannte Osteoporose
- Andere Erkrankungen _____

Bildgebung:

- Aktuelle Röntgenbilder, MRT, CT werden dem Patienten mitgegeben
- es bestehen keine aktuellen Bilder
- Arbeitsunfähigkeit: _____ bis _____ zu ____ %

Klinische Angaben/Arbeitsdiagnose:

