chirurgie wetzikon

klinik impuls
zürcher oberland

Anmeldung / Zuweisung

Dringlichkeit

Regulär O
Dringlich O
Notfall O

Personalien

Name, Vorname .....

Geburtsdatum .....

Adresse .....

Telefon .....

Mobile .....

Grund der Zuweisung

.....

.....

.....

.....

Termin

O bitte aufbieten
O Termin bereits vereinbart am
O Patient meldet sich selber an

Datum ..... Arztpraxis .....

Praxis Dr. med. Klaus Tiemann
Spezialarzt FMH Chirurgie
Minimal invasive Chirurgie
Bahnhofstrasse 137, 8620 Wetzikon

Tel. 044 930 15 34
Fax 044 930 15 35

chirurgie.klinik-impuls@hin.ch
www.chirurgie-wetzikon.ch