

Anmeldung Mammaspreekstunde
Abteilung für Brustchirurgie
Prof. Dr. Walter Paul Weber
Chefarzt

Sekretariat: Alessandra Madonia
Tel. +41 (0)61 328 75 25, Fax +41 (0)61 265 77 92
E-Mail: alessandra.madonia@usb.ch

PatientIn

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
Strasse:
PLZ, Ort:
Tel. Nummer:

Krankenkasse:
Versichertennummer:

Zuweisungsgrund

.....
.....

Fragestellung

.....
.....

Organisatorische Wünsche:

.....
.....

Bildgebung vorhanden?	Ja	Nein
Wenn Bildgebung vorhanden, bitte Namen Röntgeninstitut:angeben:		
.....		
Histopathologie durchgeführt?	Ja	Nein
Wenn Histopathologie durchgeführt, bitte Namen Pathologieinstitut angeben:		
.....		
Die Patientin ist damit einverstanden, dass das Brustzentrum Universitätsspital Basel die Resultate anfordert?		
	Ja	Nein

Zuweisende(r) Ärztin / Arzt

Name:
Vorname:
Strasse:
PLZ, Ort:
.
Tel. Nummer:
E-Mail:

Datum:

Unterschrift: