

## Zuweisung Brustzentrum

### Frauenklinik

---

Brustzentrum

Leitung: Dr. med. S. Bucher

brustzentrumsprechstunde@luks.ch

Telefon 041 205 35 90

Fax 041 205 55 90

## Zuweisung an

Brustzentrum  Plastische Sprechstunde  Genetische Beratung

Notfall

bald

gelegentlich

Name	Vorname	Geb.-Datum	Adresse	Wohnort

Aufzubieten über:

Telefon:

Natel:

**Diagnose:**

Ort und Datum:

Praxisstempel und Unterschrift:

## Änderungsverlauf

Version:	Geändert:	Datum:	Beschreibung der Änderung: