

## Zuweisung Brustzentrum

### Brustzentrum

---

Brustzentrumsprechstunde  
Leitung: Dr. med. S. Bucher

brustzentrumsprechstunde@luks.ch  
Telefon 041 205 89 89  
Fax 041 205 89 79

### Zuweisung an

Senologische Sprechstunde  Plastische Chirurgie  Genetische Beratung

Notfall

Bald

Gelegentlich

### Angaben zur Patientin

Name	Vorname	Geb-Datum	Adresse	Wohnort
.....	.....	.....	.....	.....

### Versicherungsstatus

Allgemein

Halbprivat

Privat

### Aufzubieten über

Telefon

Handy

E-Mail

.....

.....

.....

## Diagnose und Abklärungen

Ort

Datum

Name Arzt

Praxisstempel und Unterschrift

.....

.....

.....

.....

## Änderungsverlauf

Version:	Geändert:	Datum:	Beschreibung der Änderung:
02	Maria Müller	11.10.2018	Versicherungsstatus ergänzt
03	Maria Müller	21.01.2019	Ganzes Formular überarbeitet Layout