

**Bitte alle Felder ausfüllen!**

## Anmeldung

### Terminvereinbarung

Die Eltern melden das Kind selber an > [echo-sympa.ch/terminplan/](http://echo-sympa.ch/terminplan/) > OneDoc >

Termin bereits von zuweisender Praxis vereinbart Datum/Zeit

Patient:in bitte direkt anmelden

**Dringend**

**Notfälle** bitte direkt anmelden unter: +41 (0)26 322 11 12. Bitte beachten Sie unsere Öffnungszeiten.

Am Standort: Fribourg Bulle

### Patient:innendaten

Name Vorname

Geburtsdatum Geschlecht

Eltern

Adresse

Strasse Nr.

PLZ

E-Mail

Handy / Telefon

Alternative

Kostenträger: Krankenkasse Unfall ORS Invalidenversicherung (IV)

Kartenummer

Unfallnummer

ORS oder IV Nr.



## Zuweisender Arzt

Name

Bemerkungen

Printversion:  
Stempel

---

## Befund

Rufen Sie mich bitte an                    vor                    nach der Untersuchung

**Notfälle** bitte direkt anmelden unter: +41 (0)26 322 11 12. Bitte beachten Sie unsere Öffnungszeiten.

Für die Übermittlung einer telefonischen Information zu  
meinem Patienten erreichen Sie mich auch ausserhalb  
unserer Öffnungszeiten unter der Telefonnummer:

Kopie an:

---

## Examen

Gewünschte  
Ultraschall-  
Untersuchung

Klinische  
Angaben

Fragestellung

Datum, Ort

Unterschrift