

Bitte alle Felder ausfüllen!

Anmeldung

Terminvereinbarung

Die Eltern melden das Kind selber an unter dem Link/QR Code: echo-sympa.ch/terminplan



Termin bereits von zuweisender Praxis vereinbart Datum/Zeit

Patient:in bitte direkt aufbieten **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.

Zuweisende_r Arzt/Ärztin

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:

Untersuchung

Gewünschte
Ultraschall-
Untersuchung

Klinische
Angaben

Fragestellung

Datum, Ort

Unterschrift