Privatklinik Meiringen

Ärztliches Anmeldeformular

Personalien Patient

Name		Geb. Datum	
Vorname		Beruf	
Adresse		Tel. Nr.	
PLZ / Ort			
Kostenträger		☐ Allgemein ☐ Halbprivat ☐ Privat	

☐ Einweisung zu einem stationären Aufenthalt

☐ Kostengutsprache einholen
☐ Kostengutsprache vorhanden (bitte Kopie beilegen)
☐ Termin mit Patientin oder Patient direkt vereinbaren

Einweisungsgrund/Diagnose

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Einweisender Arzt

Stempel und Unterschrift	Datum
	.....

Bitte ausfüllen und zurück an:

Privatklinik Meiringen, Patientenaufnahme, Willigen, 3860 Meiringen
Telefon +41 33 972 85 65, Telefax +41 33 972 85 69
E-Mail: pa@privatklinik-meiringen.ch

THE SWISS LEADING HOSPITALS
Best in class.