



Klinik Arlesheim

... weil Gesundheit mehr bedeutet.

Anmeldung Sprechstunde Palliative Care

Sprechstunde Palliative Care

Tel.: 061 705 71 72, Fax: 061 705 71 24, palliativecare@klinik-arlesheim.ch

Patient/in

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

Strasse:

PLZ/Wohnort:

Tel. Privat:

Tel. Mobil:

Krankenkasse:

Krankenkasse-Karten Nr.:

AHV-Nummer:

Bitte ausfüllen: AHV-Nummer und Krankenkasse/Kartenummer

Bitte Krankenkassen-Ausweis zur Sprechstunde mitbringen!

Damit wir einen Ersttermin vereinbaren können, benötigen wir Unterlagen wie aktuellen Sprechstundenbericht, aktuellen Austrittsbericht und falls vorhanden aktuelle Röntgen- und Laborberichte. Gerne können Sie die Unterlagen an uns senden: palliativecare@klinik-arlesheim.ch oder per Fax: 061 705 71 24

Gewünschtes Angebot:

Palliativmedizinische Beratung

Kollegiale telefonische Beratung (ohne Patientenkontakt)

Beratung von Patient und An-/Zugehörigen (mit Patientenkontakt)

Palliativmedizinische Koordination mit Patientenkontakt (Beratung und Netzwerkaufbau)

Palliativmedizinische Mitbehandlung (Symptomlinderung, Interventionen)

Intervention:

Aszitespunktion

Aszitesdauerdrainage (PeritX)

Pleurapunktion

Mobile Infusionspumpe (PCA)

Anderes:

Dringlichkeit:

sehr dringend

möglichst bald

nicht dringend

Zuweiser/-in

Name:

E-Mail:

Vorname:

Telefon:

Ort und Datum:

Stempel und Unterschrift Zuweiser/in



AnthroMed
KLINIKNETZWERK

Klinik Arlesheim AG | Pfeffingerweg 1 | CH-4144 Arlesheim

Zentrale: Tel. 061 705 71 11 | Fax 061 705 71 00

www.klinik-arlesheim.ch