



# Klinik Arlesheim

... weil Gesundheit mehr bedeutet.

## Anmeldung Sprechstunde Palliative Care

### Sprechstunde Palliative Care

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

#### Patient/in

Name:

Strasse:

Tel. Privat:

Vorname:

PLZ/Wohnort:

Tel. Mobil:

Geb.-Datum:

#### 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: palliativ@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