

Zuweisungsformular

Zuweiser/Zuweiserin

Praxisname

Titel

Name

Vorname

Strasse/Nr.

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Angaben des Patienten/der Patientin

Name

Vorname

Strasse/Nr.

PLZ/Ort

Telefon/Mobile

Geburtsdatum

E-Mail

Krankenversicherung

Bitte aufbieten

dringend (telefonisch angemeldet)

Mit der Bitte um

Lokalisation/Anmerkungen

- Abklärung einer Mundschleimhaut-/Hautveränderung
- Abklärung einer Speicheldrüsenerkrankung
- Abklärung und Beratung einer Kopfdeformität
- Abszessbehandlung
- Beratung bei Kieferfehlstellung/Kiefergelenksbeschwerden
- Beratung vor Implantation/Knochenaufbau
- Periimplantitisbehandlung
- Wurzelspitzenresektion
- Zahntfernung
- Zahnsanierung in Intubationsnarkose
- Sonstiges

Weitere Informationen

Röntgen per Mail

Röntgen per Post

Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass die Übermittlung dieses Formulars nur mit einer gesicherten HIN-Mail-Adresse datenschutzkonform möglich ist. Alternativ kann das Dokument passwortgeschützt, mit ausdrücklicher Einwilligung der betroffenen Personen oder auf dem Postweg versendet werden.

siehe Rückseite →



08.24/KPL

Ort

Kantonsspital Aarau

Anreise

Es stehen beschränkt Parkmöglichkeiten zur Verfügung. Bitte benützen Sie, wenn möglich, die öffentlichen Verkehrsmittel. Nehmen Sie den Bus Nr. 6 und fahren Sie bis zur Haltestelle Kantonsspital. Vom Bahnhof Aarau sind es 10 Gehminuten.

Anmeldung

Haus 2A, Klinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie

Kontaktdaten

Tellstrasse 25, 5001 Aarau
062 838 45 08
mkg@ksa.ch



Kantonsspital Aarau
Tellstrasse 25, 5001 Aarau
ksa.ch

Klinik für Mund-, Kiefer- und
Gesichtschirurgie

KSA
Kantonsspital
Aarau