

Chefarzt/Ärztlicher Direktor
Dr. med. Daniel Zutter
FA für Neurologie und Innere Medizin FMH

Dr. med. Julia Johannsen
Konsiliarärztin, Oberärztin mbF,
Urologische Klinik Spital Thurgau AG

T +41 71 424 30 61
F +41 71 424 30 20
RZI_urologie@rehaklinik-zihlschlacht.ch
www.rehaklinik-zihlschlacht.ch

Anmeldeformular Neurourologie

Name: Sprache:
Vorname: Telefon:
Geburtsdat.: Krankenkasse:
Geschlecht: männlich weiblich divers Vers.-Nr.:
Adresse: Hausarzt:
PLZ/Ort: (Bitte senden Sie uns das Überweisungsschreiben mit)
Land:

Kommunikation: E-Mail-Adresse: andere:
 Telefon:

Bitte beachten Sie, dass dieses Formular bei der Untersuchung zwingend vorliegen muss,
ansonsten kann die Untersuchung nicht durchgeführt werden. Bitte retournieren Sie dieses
Schreiben ausgefüllt und signiert mit folgenden weiteren Dokumenten:

- Blasen-Tagebuch
- Vorbefunde
- Aktuelle Medikamentenliste
- Überweisungsschreiben vom Hausarzt

Per E-Mail, Post oder Fax (arztsekretariat@rehaklinik-zihlschlacht.ch, Rehaklinik Zihlschlacht AG,
Hauptstrasse 2, 8588 Zihlschlacht, Fax +41 (0)71 424 34 34)

Ort/Datum

Unterschrift:

**Termine müssen spätestens 24 Stunden vorher abgesagt oder verschoben werden.
Ansonsten müssen wir Ihnen den Termin verrechnen.**