



Überweisung zur TCM-Behandlung

Patientendaten:

Name, Vorname

Geburtsdatum:

Strasse

Wohnort

Telefon

Krankenkasse

Zusatzversicherung für Komplementärmedizin

Ja

Nein

Zuweisungsdiagnose(n):

Nebendiagnosen:

Erhöhte Blutungsneigung

Relevante anamnetische Angaben, klinische Befunde, bisherige Abklärungen:

Medikamente:

Antikoagulation

Immunsuppressiva / Stereoidoide

Datum

Stempel und Unterschrift des zuweisenden Arztes

