

Anmeldung

per Email an info@uropoint.ch

Überweisung an		
Das UroPoint Team <input type="checkbox"/>		oder direkt an
Dr. Astrid Bagot <input type="checkbox"/>	Dr. Alexander Pohle <input type="checkbox"/>	Dr. Scott Putman <input type="checkbox"/>
Personalien		
Name		Vorname
Geburtsdatum		PLZ
Strasse		Ort
Telefon Privat		Telefon Mobil
Diagnose/Fragestellung:		
Patient aufbieten <input type="checkbox"/>		Patient meldet sich selbst <input type="checkbox"/>
Abklärungen		
Check-up <input type="checkbox"/>	Vasektomie <input type="checkbox"/>	Mikrohämaturie <input type="checkbox"/>
Inkontinenz <input type="checkbox"/>	PSA Erhöhung _____ µg/l	<input type="checkbox"/>
Bemerkungen		
Datum	Zuweisende/r Arzt/Ärztin	