

## Anmeldung

per Email an [info@uropoint.ch](mailto:info@uropoint.ch)

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