

KiJuMed-Praxis

Dr. med. Sabine Zehnder Schlapbach
Kinder- und Jugendmedizin FMH, SP Entwicklungspäd.
Hypnotherapie SMSH, deleg. Psychotherapie FMPP
Aarberggasse 6
3011 Bern
Tel 031 311 00 82 Fax 031 311 00 83
email: sabine.zehnder(at)kijumed.ch
M 1823.02 GLN-Nr.: 7601000088307

Überweisungsbestätigung

Betrifft: Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Versichertennummer _____

Ich überweise obgenannte/n Patientin/en an die/den untenstehende/n Ärztin/
Arzt

- Zur Abklärung und Behandlung
- Für einen chirurgischen Eingriff/stationären Aufenthalt
- _____

Diese Überweisung ist gültig ab _____ Dauer _____

Mit freundlichen Grüßen

Dr. med. Sabine Zehnder Schlapbach