**anmeldung Nephrologie ksow**

Sekretariat Medizin  
Telefon 041 666 40 56

medizin@ksow.ch

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Personalien:** | | | |
| **Name:** | **Vorname:** | | |
| **Geburtsdatum:** | **Tel. Privat/Geschäft:** | | |
| **Strasse:** | **PLZ/Ort:** | | |
| **Krankenkasse:** | **Policen-Nr.:** | | |
| **Anamnese/Fragestellung** | | | |
| **Diagnose(n):** | | | |
| **Medikamente:** | |  | |
| **Bitte fügen sie der Anmeldung relevante Labor- und Urinbefunde bei, gerne auch relevante medizinische Vorbefunde.** | | | |
| **Datum:** | | | **Stempel und Unterschrift des einweisenden Arztes:** |

|  |  |
| --- | --- |
| Medizin | |
| Brünigstrasse 181, 6060 Sarnen  Telefon 041 666 40 56  medizin@ksow.ch www.ksow.ch | Dr. med. Robert Einsle, Chefarzt a.i.  Dr. med. Eva Stephan, Leitende Ärztin |