

**FAX ANMELDUNG auf Nummer +41 31 664 47 79**

Dringlichkeit:

Überweisungsgrund / Fragestellung:

Klinische Angaben:

Bitte um Termin in folgender **Spezialsprechstunde**  
(max. 1 Kreuz, sonst Allgemeinsprechstunde):

- Allgemein  Netzhaut  Ophthalmogenetik  Uveitis  Lid und Tränenwege  
 Glaukom  External Disease  Neuroophthalmologie/Orbita  Orthoptik

Patientenangaben (Name, Geburtsdatum, Kontaktdaten):

Angaben Zuweiser, Datum und Unterschrift: