

## Überweisung an:

Dr. med. Stefan Mühlebach, Rheumatologie FMH

Dr. med. Lukas Beng, Rheumatologie FMH

## Angaben zum Patienten

Name/Vorname .....

PLZ/Ort .....

Geburtsdatum .....

Telefon .....

Strasse/Nr. ....

Krankenkasse .....

## Angaben zur Überweisung

Zuweisungsgrund

.....  
.....  
.....

Bisherige Therapie (Was? Wann? Wie lange?)

.....  
.....  
.....

Relevante Nebendiagnosen

.....  
.....  
.....

Aktuelle Medikation

.....  
.....  
.....

Anamnese/Verlauf und Befunde

.....  
.....  
.....

Fragestellung

.....  
.....  
.....

## Bisherige Untersuchungen

Laborbefunde

.....  
.....  
.....

Berichte, Befunde (inkl. MRI, CT, etc.)

.....  
.....  
.....

Unterlagen

per Post      per E-Mail      werden mitgegeben

## Zuweisender Arzt/Ärztin

.....