

## Zuweisung zum Diabetes+-Programm

bitte faxen an: 052 203 07 05

Name Patient/in: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

**Zuweisungs-Diagnose:**

Diabetes mellitus Typ \_\_\_\_

**Nebendiagnose(n):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- wenn möglich, bitte Labor- und Vor-Befunde mitgeben
- Bitte Medikamentenkarte mitgeben
- Patient meldet sich selber
- Patient soll aufgeboten werden

**Name und Stempel Zuweiser:**

medbase

brunngrasse 6

ch-8400 winterthur

tel. +41 52 203 07 04

fax + 41 52 203 07 05

www.medbase.ch

winterthur@medbase.ch