

Herzpraxis Birseck
Bahnhofstrasse 10/12
4144 Arlesheim



Anmeldung

Die Anmeldung erfolgt durch Ihre Hausärztin/ Ihren Hausarzt oder durch das Spital, direkt nach dem «Herzeingriff». Der Eintritt ist jederzeit möglich.

Anmeldung HerzRehab Birseck

Bitte Anmeldekarte in einem Couvert an
Herzpraxis Birseck
Bahnhofstrasse 10/12
4144 Arlesheim

Oder
Per Fax an **061 703 85 83**
Per Email an info.hpb@hin.ch

Anmeldung durch (Hausarzt, Spital)

Spital

Name Arzt

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Ort / Datum

Unterschrift/ Stempel

Zu behandelnde Person

Bitte senden Sie uns mit der Anmeldung
Diagnosen, Coro-/OP-Befunde und Berichte.

Bitte ankreuzen:



Kardiale Rehabilitation



PAVK Rehabilitaion



Adipositas („Magenbypass“) Rehabilitation

Name

Vorname

Geb. Datum

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

Hausarzt/In

Krankenkasse

Bemerkung