Herzpraxis Birseck
Bahnhofstrasse 10/12
4144 Arlesheim

HerzRehab Birseck

Anmeldekarte

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 Rehabilitation
- ☐ Adipositas („Magenbypass“) Rehabilitation

Name

Vorname

Geb. Datum

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

Hausarzt/In

Krankenkasse

Bemerkung