

## Anmeldeformular

mediX Notfallpraxis  
Badenerstrasse 41  
8004 Zürich

**E-Mail:** info@medix-notfallpraxis.ch  
**Fax:** 044 298 50 51  
**Telefon:** 044 298 50 50

**Öffnungszeiten:**  
Montag bis Samstag 07:00 – 21:00  
Sonn- und Feiertage 08:00 – 18.00

Wir überweisen Ihnen nachfolgenden Patienten für die Spezialsprechstunde bei:

**Dr. med. Michael Niemann,**  
**Facharzt für Orthopädie FMH**

der/die Patient/-in leidet an einem Problem im Bereich:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Fuss            | Hallux, Hammerzehe, Sprunggelenk, unklar                   |
| <input type="checkbox"/> Knie            | Arthrose, Meniskusproblem, Kreuzband, Kniescheibe, unklar  |
| <input type="checkbox"/> Hüfte           | Arthrose, Überlastung, unklar                              |
| <input type="checkbox"/> Schulter        | Rotatorenmanschette, Luxation, AC-Gelenk, Arthrose, unklar |
| <input type="checkbox"/> Ellenbogen/Hand | CTS, schnellende Finger, Fehlstellung, Ganglion, unklar    |

**Dr. med. Hella Scotland,**  
**Fachärztin für Chirurgie FMH / Sportmedizin (SGSM) / Praktische Ärztin**

- Aufgebot für Operationsvorbesprechung  
 Direktes Aufgebot für operativen Eingriff (ohne Vorkonsultation)

Fragestellung: .....

.....

**Bitte Patienten-Etikette aufkleben**  
**Wichtig: Tel.-Nr!**

- Den Patienten bitte aufbieten  
 Der Patient hat bereits einen Termin bei Ihnen am: .....

Datum:

Praxis-Stempel, Unterschrift: