

# Überweisung Kinderkardiologische Abklärung



**Kinderherzpraxis  
Basel**

Prof. Dr. med. Joëlle Günthard &  
Dr. med. Susanne Navarini-Meury  
Freie Strasse 38, Eingang: Pfluggässlein 2  
4001 Basel  
Telefon: 061 268 90 60  
FAX: 061 268 90 61  
[www.kinderherzpraxis.ch](http://www.kinderherzpraxis.ch)  
E-Mail: [kinderherzpraxis@hin.ch](mailto:kinderherzpraxis@hin.ch)

## Angaben zum Patienten

<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Geschlecht</b>	<b>M</b> <b>F</b>
<b>Strasse, Nr.</b>	
<b>PLZ, Ort</b>	
<b>Land</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Email</b>	

<b>Anmeldungs- weg</b>	<b>Notfall (bitte telefonisch anmelden)</b>	<b>Bitte Patient aufbieten</b>	<b>Patient meldet sich für Termin</b>
----------------------------	---	--	---

<b>Fragestellung / Auftrag</b>

<b>Datum</b>	<b>Stempel und unterschrift des Zuweisers</b>