

Überweisung zur dermatologischen Untersuchung

Neoderma

Praxis für Dermatologie
& Ästhetische Medizin



- ☐ Dermatologie
- ☐ Hautkrebsvorsorge / Muttermalkontrolle
- ☐ Dermatochirurgie
- ☐ Haare / Nägel
- ☐ Lasermedizin
- ☐ Andere: _____

Dr. Christos Astrakas

Facharzt für Dermatologie, FMH

Dr. Iliana Kourtaki

Fachärztin für Dermatologie, FMH

Patient/in

* Pflichtfelder

Name, Vorname *

Geburtsdatum *

Strasse, Hausnummer *

PLZ, Ort *

Telefon *

E-Mail

Zuweiser/in

Name, Vorname *

Praxis

Strasse, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon *

E-Mail

Anamnese / relevante Informationen

Fragestellung / Bemerkungen

Dringlichkeit

- ☐ Routine ☐ Dringlich ☐ Notfall – bitte zusätzlich telefonisch anmelden