

Reha Rheinfelden Ärztliche Leitung Salinenstrasse 98 CH-4310 Rheinfelden Telefon + 41 (0)61 836 51 51 Fax: + 41 (0)61 836 53 54 www.reha-rheinfelden.ch
--

Wir melde folgende Patientin / folgenden Patienten an:

Name	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	Geburtsdatum
Vorname		Telefon-Nr.
Adresse		Versicherer
PLZ, Ort		Vers./Unfall-Nr.

Gewünschte Untersuchung:

<input type="checkbox"/> Neurologisches Konsilium	<input type="checkbox"/> Muskuloskelettales Konsilium
<input type="checkbox"/> Elektroneuromyographie (ENG/EMG)	<input type="checkbox"/> Botulinumtoxin-Behandlung
<input type="checkbox"/> Evozierte Potentiale (EP)	<input type="checkbox"/> Elektroenzephalographie (EEG)
<input type="checkbox"/> Zerebrovaskuläre Dopplersonographie	<input type="checkbox"/> Endoskopische Dysphagiediagnostik
<input type="checkbox"/> Interdisziplinäre Schmerzkonferenz	<input type="checkbox"/> Neuropsychologische Untersuchung

Triageassessment
 KZBT
 Low Back Pain
 Aphasie
 IV Assessment Frühintervention

Krankheit
 Unfall
 Invalidität

Diagnose / Fragestellung

Aktuelle Medikation	Antikoagulation	
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Thrombozytenaggregationshemmer	
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

	Zuweiser:
	ZSR-Nr.:
	PLZ / Ort:
	Telefon / Fax:
	Email:
Datum:	Unterschrift / Stempel