

Anmeldung zum Konsilium

E-Mail: dermatologie-beider-basel@hin.ch

Patientendaten

Geschlecht: ☐ Frau ☐ Mann

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Strasse/Nr.:

PLZ/Ort:

Telefon:

Dringlichkeit

☐ innert 3 Monate

☐ innert 6 Wochen

☐ innert 2 Wochen

☐ Notfall

Diagnose(n), klinischer Befund, Fragestellung

Aktuelle Medikation

Gewünschte Untersuchung

☐ Akne

☐ Hautkrebsvorsorge

☐ Allergieabklärung

☐ Psoriasis

☐ Ästhetische Medizin

☐ Therapie von Hauttumoren

☐ Ekzem

☐ Verlaufskontrolle

☐ Anderes

Datum

Unterschrift, Stempel

Bitte legen Sie alle relevanten Vorbefunde der Anmeldung bei. Dies ermöglicht eine bessere Untersuchung und lässt allfällige Doppeluntersuchungen vermeiden. Besten Dank!