



An:

Spitalzentrum Biel
Medizinisches Ambulatorium
Vogelsang 84, Postfach
2501 Biel

Patienten-Anmeldung

Fax 032 324 34 43

Tel. 032 324 34 40

Patient / Patientin

Name, Vorname

Geburtsdatum

Strasse

PLZ, Ort

Telefon

Mobiltelefon

Krankenkasse

Diagnose, Fragestellung

Besonderes

Terminwunsch

Tel. für Rückfragen

Datum

Stempel / Unterschrift

Um Verzögerungen und doppelte Untersuchungen zu vermeiden, bitten wir Sie, jeder Anmeldung eine vollständige Dokumentation beizulegen.