

ÜBERWEISUNG an:

Dr. med. St. Ganz Leitender Werkarzt FMH Innere Medizin Spez. Arbeitsmedizin KSK-NR. S 0326.12 EAN-Code 7601000131973 Johnson Controls GWS GmbH Arbeitsmedizinischer Dienst Werk Rosental Schwarzwaldallee 215 WRO-1030.1.05 Postfach CH-4002 Basel Switzerland

Tel: +41 61 468 48 69 Fax: +41 61 468 48 66 e-mail: stefan.ganz@jci.com

Ta0	nerarzt 0-2H	Name:	Zeht
HAR	0-2H	Vorname:	Roland
		Geb. Datum:	26.6.1971
	veisung als Notfall	Überweisung	zur Abklärung/Behandlung
Sehr ge	eehrte Kolleginnen und Kollegen		
Ich möchte Ihnen die/den obengenannte/n Patientin/Patienten zur Beurteilung und allfälligen Therapie zuweisen.			
Zuweis	ungsgrund:		
7: Absten uni Weichteilinfeldien 1. A. Gi			
Dr: _ Co - AMOXI - Klypha 1.9, IN DI: 161			
- Bille Chimrgen vontiller. -> Di un. marision			
Telly,	n' 768'	Bitte un	n schriftlichen Bericht
Mit bes	stem Dank und freundlichen Grüsse	n Beilage	n:

Abklärungs-/Behandlungs-/Transportkosten (Sanität Basel) kosten gehen zu Lasten der Krankenkasse des Patienten.

## Google



A. Mr. Dr.med. Felix Eymann Hammerstrasse 123, 4057 Basel 061 693 10 55