

Second Opinion Anforderungsformular

Selbstverständlich unterliegen alle gemachten Angaben der ärztlichen Schweigepflicht.

Wir weisen Sie darauf hin, dass Second Opinion Anfragen kostenpflichtig sind und diese Kosten je nach Komplexität der Erkrankung und der Fragestellung variieren können, zumal dann, wenn auch ausländische Spezialisten einbezogen werden müssen.

Wenn Sie uns das komplett ausgefüllte Formular zur Verfügung stellen, so können Sie einen ungefähren Kostenvoranschlag erhalten.

Sie können diese Angaben per Mail senden, wir möchten aber aus Sicherheitsgründen empfehlen, diese per Fax zu senden an Fax: + 41 (0)1-252 65 17

Pro. Dr. O. Köchli
Rämistrasse 35
8001 Zürich
Tel: 01-252 65 85
Mobile: 079-257 38 06
eMail: Privat: okoechli@aol.com
Praxis: www.drkoechli.ch

Ihre persönlichen Daten

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geschlecht	
Strasse	
Plz/Ort	
Telefon	
Mobiltelefon	
Fax	
eMail	
Wie wollen Sie kontaktiert werden?	Festnetz Mobil Fax eMail
Wie dringlich ist Ihre Anfrage?	sehr dringend weniger dringlich

Die Ihnen bekannte Diagnose	
Name und Anschrift Ihrer behandelnden Ärzte	
Bisherigen Erkrankungen	
Aktuelle Erkrankung	
Aktuelle Behandlung	
Ihre Fragen	

Ich beauftrage hiermit Prof. Dr. O. Köchli eine Second Opinion zu erstellen und gebe, falls notwendig, mein Einverständnis, weitere medizinische Unterlagen einzusehen/einzuholen.

_____ Datum

_____ Unterschrift