Zentrum für
Integrative Onkologie
Hämatologie Onkologie Palliative Care

E-Mail: info@zio.ch
Internet: www.zio.ch

PATIENTENANMELDUNG

Name, Vorname

Geburtsdatum

Strasse, Nr

PLZ / Ort

Telefon P / G

NaTel

E-Mail

Terminvereinbarung

- ☐ Patient bitte direkt aufbieten
- ☐ Patient meldet sich selber an
- ☐ Termin über zuständigen Arzt / Ärztin anmelden
- ☐ Notfallmässig (bitte telefonisch unter +41 44 448 30 00 anmelden – Danke)
- ☐ In den nächsten 2 Wochen
- ☐ Anderes

Anmeldung für

☐ ZIO Zürich ☐ ZIO Zürichsee ☐ ZIO Glarus ☐ ZIO Winterthur ☐ ZIO Uster ☐ ZIO Oerlikon

- ☐ Konsil: Beurteilung und Therapievorschlag
- ☐ Einleitung / Durchführung der Therapie
- ☐ Psychoonkologische Beratung
- ☐ Transfusionen
- ☐ Komplementäre Mitbehandlung
- ☐ Hyperthermie

Zuweisungsgrund

☐ Hauptdiagnose / Verdachtsdiagnose

☐ Vorhandene Befunde

Weiterführende Diagnostik

- ☐ Kann direkt durch das ZIO durchgeführt werden
- ☐ Nach Rücksprache mit dem Zuweisenden

Zusätzliche Informationen

- ☐ Begleiterkrankungen
- ☐ Allergien
- ☐ Anderes

Befunde / Berichte bitte im Voraus schicken oder dem Patienten mitgeben.

☐ Arztberichte ☐ Pathologie ☐ Bildgebung Labor ☐ Aktuelle Medikamentenliste

Bemerkungen

Telefonische oder E-Mail Kurzinformation nach erster Konsultation erwünscht

- ☐ Ja
- ☐ Nein

Kopien der Berichte bitte an:

Bei Fragen oder Unklarheiten rufen Sie uns einfach an: +41 44 448 30 00

Zentrum für Integrative Onkologie

ZIO Zürich
Hardturmstrasse 133
CH-8005 Zürich
Tel.: +41 44 448 30 00

ZIO Zürichsee
Chrummbächliweg 2
CH-8805 Richterswil
Tel.: +41 44 787 27 07

ZIO Glarus
Schweizerhofstrasse 1
CH-8750 Glarus
Tel.: +41 55 640 44 44

ZIO Winterthur
Brunngasse 6
CH-8400 Winterthur
Tel.: +41 52 224 48 80

ZIO Uster
Industriepark 9
CH-8610 Uster
Tel.: +41 44 440 00 26