

## Bestellung von Patientenunterlagen / Ordering patient documents

Angaben des Patienten / Patient details:

Name / Name: .....

Vorname / First Name: .....

Geburtsdatum / Date of birth: .....

Welche Berichte, welche Untersuchungsbefunde (Behandlungsdatum):  
What kind of reports, what kind of examination findings (Date of treatment):

Angaben wohin die Unterlagen zugestellt werden sollen / Postadresse - E-Mail:  
Detailed information where the documents should be sent / Post address - E-Mail:

Senden Sie bitte das Dokument an folgende E-Mail Adresse:  
Please send this document to the follow email Address:

[chir-ortho@spitaldavos.ch](mailto:chir-ortho@spitaldavos.ch)