

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 / Post- oder E-Mail-Adresse:

Detailed information where the documents should be sent to / Postal or e-mail address:

Senden Sie das Formular direkt via Button

Send this document directly by pushing the button

oder per Mail an / *or per e-mail to:* chir-ortho@spitaldavos.ch