

Anmeldung

Tumorzentrum ZeTuP Chur
Masanserstrasse 2
7000 Chur

Name: _____ Telefon privat: _____

Vorname: _____ Telefon Geschäft: _____

Geburtsdatum: _____ Krankenkasse: _____

Strasse / Nr.: _____ Postleitzahl / Ort: _____

Dringlichkeit: Dringlich (nächste Tage) Normales Aufgebot

Fragestellung: _____

Vorhandene Befunde bitte mitsenden.

Gewünschte Leistungen (bitte ankreuzen)

1. Internistische

Onkologie / Hämatologie

- Abklärung Tumor(rezidiv)verdacht
- Onkologische Standortbestimmung / Stadienabklärung
- Zweitmeinung / Therapieberatung
- Internistische Tumortherapie
- Abklärung Anämie
- Knochenmarkpunktion / Befundung
- Schmerztherapie-Konsilium

2. Beratung / Vorsorge / Pflege

- Vorsorge-Beratung bei familiärer Krebsbelastung
- Genetische Beratung / Abklärung
- Brustkrebs-Präventions-Beratung
- Spülung / Pflege Port System
- Psychologische Betreuung

3. Brust-Abklärung

- Organisation Mammographie mit klinischem Untersuch und Weiterabklärung suspekter Befunde

Senden Sie uns bitte weitere Formulare

Datum, Stempel, Unterschrift

Onkologie-Hämatologie

Dr. med. Gregor Fürstenberger
Prof. Dr. med. Katja Zirlik

Partner ZeTuP St. Gallen und Rapperswil:

Onkologie / Hämatologie

Dr. med. Barbara Bolliger
Dr. Agnes Glaus (PhD), Pflege
PD Dr. Dr. med. F. Honecker
Prof. Dr. med. Florian Otto

Brustzentrum Stephanshorn

Dr. med. V. Dupont Lampert
Dr. med. Verena Egidy-Pioch

ZeTuP Gründer

Prof. Dr. med. Hans-Jörg Senn

Konsiliardienst

Spital Schiers/GR