

Medizinische Klinik  
St. Claraspital  
Kleinriedenstrasse 30  
Postfach  
CH - 4016 Basel  
T +41 61 685 86 70  
F +41 61 685 84 66  
www.claraspital.ch

**st Claraspital**

In besten Händen.

## Anmeldung

### Personalien (bitte in Blockschrift ausfüllen)

Name - 2. Fam.Name:

Vorname:

Strasse, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Telefon Privat:

Telefon Geschäft:

Telefon Mobil:

Krankenkasse:

Geb. Datum:

Klasse:  1. Klasse  2. Klasse  Allgemein

Vorschlag Eintrittsdatum:

Zuweisende Ärztin/Arzt:

### Diagnose und/oder Einweisungsgrund:

### Bisherige Behandlung:

### Medikamente:

### Bestätigung/Unterschrift

Ort, Datum:

Unterschrift Ärztin/Arzt: