Urologie Zürich Nord
Dr. med. Esteban H. Mauerhofer
Franklinstrasse 27
8050 Zürich
Tel. 044 520 15 17
uzn@hin.ch
www.urologiezürichnord.ch

Zuweisungsformular

Angaben zum:r Patienten:in

Anrede		Strasse, Nr.	
Name		PLZ, Wohnort	
Vorname		Telefon	
Geburtsdatum		E-Mail	
Krankenkasse			

Überweisungsgrund

☐ Vorsorge / Check-up	☐ Tumor des Urogenitaltrakts:
☐ Miktionsprobleme	☐ Erektile Dysfunktion
☐ Harnwegsinfektion	☐ Vasektomie
☐ PSA-Erhöhung:	☐ Phimose (Zirkumzision)
☐ Mikro-/Makrohämaturie	☐ Skrotale Beschwerden
☐ Urolithiasis	☐ Unerfüllter Kinderwunsch
☐ Inkontinenz	
☐ Katheterprobleme	☐ Andere:

Anamnese / Befund / Fragestellung / Bemerkung

Termin

☐ Bitte Patient aufbieten	☐ Patient meldet sich
☐ Telefonisch ☐ per Mail	☐ Patient hat bereits einen Termin

Beilagen

☐ Berichte	☐ Laborbefunde	☐ CT-/MRI-Bilder

Zuweisender Arzt (Stempel/Unterschrift):

Datum: