ÜBERWEISUNGSFORMULAR

Liebe*r Patient*in, Ihr nächster Diagnose- und/oder Behandlungsschritt wird in der Praxis MHEAD, Am Schützeneck 8 in München-Pasing durchgeführt. Bitte bringen Sie bei Ihrem Besuch dieses Formular mit.



Anmeldung für eine weiterführende HNO-Abklärung

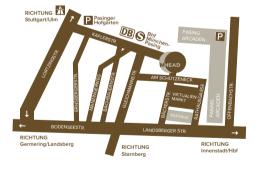
Vor- und Nachname:

Geburtsdatum:		
Fragestellung und klinische Diagnose:		
ziagilese.		
Gewünschte Untersuchung und Behandlung:		
Abklärung und Beratung Atemwegsprobleme		Abklärung und Beratung Schnarchen/OSAS
Beratung Septumplastik		Ambulante Schlafdiagnostik
Beratung Muschellaserung		DVT/3D-Atemwegsvolumetrie
Ästhetische Beratung Rhinoplastik		Abklärung Haut- oder Schleimhautauffälligkeiten
Abklärung und Beratung Allergie		Abklärung Heiserkeit
Abklärung Hör- und/oder Ohrproblematik,		Abklärung Schwindel
Hördiagnostik		

Bemerkungen:

Datum

Praxisstempel, Unterschrift





Parkhaus Pasing Arcaden 3 Min. Einfahrt Offenbachstraße oder Landsberger Straße

Parkhaus Pasing Hofgärten 5 Min. Einfahrt Kaflerstraße



Hier geht es zur Online-Terminvergabe bei MHEAD

