

IHRE ÜBERWEISUNG

PATIENTENINFORMATION

Vorname _____

Nachname _____

Geburtsdatum _____

PRAXISSTEMPEL

Liebe Patienten,

bitte vereinbaren Sie für ein erstes Beratungsgespräch telefonisch oder online einen Termin in unserer Praxis und informieren Sie das Empfangsteam über Ihre Zuweisung.

BITTE BRINGEN SIE ZU IHREM BERATUNGSTERMIN FOLGENDES MIT:

Diese Überweisung - Versichertenkarte - vorhandene Unterlagen (Röntgenbilder - Medikamentenliste - Arztbriefe - Allergiepass Laborergebnisse - Marcumapass)

ÜBERWEISUNGS-AUFTRAG

Ich bitte um Beratung - Behandlung

☐ Bildgebende Diagnostik

☐ Digitales Röntgen

☐ Knochendichtemessung

☐ MRT

☐ Sonographie

☐ CT

☐ 3D-Wirbelsäulenvermessung

☐ Schmerztherapie

☐ Gelenkspiegelungen

☐ Arthrosetherapie

☐ Sportorthopädie - Traumatologie

☐ Ärztliche Osteopathie - Sportosteopathie

☐ Funktionstherapie

☐ Unfallchirurgie

☐ Sehnentherapie

☐ Sportmedizin - Prävention

Spezifikationen - Sonstiges

☐ Erbitte Rückruf

ORTHO
SPHÄRE



ANFAHRT

Unsere Praxis in der Oskar-Hoffmann-Straße ist aus allen Richtungen am besten über die Straße Glockengarten erreichbar. Von Norden und Osten kommend führt die Wittener Straße (B226) zum Steinring, von dem aus Sie auf den Glockengarten abbiegen. Aus dem Süden gelangen Sie über die Königsallee und den Waldring zum Steinring, während Sie unsere Praxis aus westlicher Richtung über die A40 und A448 sowie über die Universitätsstraße und Querenburger Straße erreichen. Die Praxis befindet sich wenige Meter nach der Abzweigung auf der linken Seite.

DR. MED. CHRISTIAN FISAHN

ORTHOSPHÄRE
PRAXIS FÜR ORTHOPÄDIE UND UNFALLCHIRURGIE
Oskar-Hoffmann-Straße 156 - 44789 Bochum

T 0234-936 370 - F 0234-936 375 5
praxis@orthosphaere-bochum.de

orthosphaere-bochum.de

