

# ÜBERWEISUNGSSCHREIBEN

Frau Dr. Anna Pianzola  
Fachärztin für Dermatologie und Venerologie  
Digidermis GmbH  
Albisriederstrasse 5, 8003 Zürich  
Tel: +41 (0) 44 599 77 44  
E-Mail: anna.pianzola@hin.ch

<b>Patient/ Patientin:</b>
----------------------------

Name:
-------

Vorname:
----------

Geb.Datum:
------------

Strasse Nr.:
--------------

PLZ, Ort:
-----------

Telefon:
----------

Krankenkasse, Mitglied-Nr:
----------------------------

**Diagnose:**

**Anamnese:**

**Fragestellung:**

**Befunde:**

Ort, Datum:

Zuständige(r) Arzt, Ärztin: