

Berner Allergologie Zentrum

Allergologische-Immunologische Poliklinik

Telefon +41 31 632 22 69 • Fax +41 31 632 42 08 • www.allergiebern.ch

Anmeldung für Allergologische/Immunologische Abklärungen

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____ m w

Strasse _____ Nr.. _____

PZL _____ Ort _____

Telefon (Privat/Natel/Geschäft) _____

Krankenkasse/Kostenträger _____

Fragestellung und klinische Diagnose _____

Gegenwärtige Medikamente _____

Alle Antihistaminika sollten möglichst 5-7 Tage vor der Abklärung abgesetzt werden!

Bei Asthma-Patienten wird eine aktuelle Spirometrie durchgeführt. Falls ausdrücklich anders erwünscht, bitten wir um die Zustellung einer rezenten Lungenfunktion.

Bemerkungen _____

Vereinbarter Termin _____

Datum:

Zuweisender Arzt (Stempel/Unterschrift)