



Dringende Zuweisung zur Osteopathie Verordnung während Corona-Situation

Name der Praxis

Zusatz

Strasse /

PLZ Ort

Physiotherapie & Osteopathie

Zeller & Wieligmann

Schulstrasse 2

8590 Romanshorn

Telefon:

Telefax:

Name der Praxis

Zusatz

Strasse / Nr.

PLZ Ort

E-Mailadresse:

Webseite:

Patient:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefonnummern:

Wir weisen obengenannter Patient / obengenannte Patientin gemäss den Regelungen zu Covid-19 notfallmässig zur osteopathischen Behandlung an Ihre Praxis zu.

Bemerkungen:

.....

.....

Datum:

Stempel / Unterschrift Zuweiser: