



**Spital Affoltern**

## Anmeldung Wundsprechstunde

**Montag/Mittwoch/Freitag**

08.00–16.00 Uhr unter Tel. 044 714 26 12

**Ausserhalb der Öffnungszeiten**

wundsprechstunde@spitalaffoltern.ch

### Zuweiser (Hausarzt, Spitalarzt, Notfall)

Name Vorname

Strasse Nr

PLZ Ort

Telefon

E-Mail

ergänz. Angaben

### Termin

- Bitte Patient möglichst schnell aufbieten
- Patient meldet sich selber

### Patient

Name Vorname

Strasse Nr

PLZ Ort

Telefon

E-Mail

ergänz. Angaben

### Kostenträger

- Unfall
- Krankheit

### Anamnese

### Nebendiagnosen

### Wunddokumentation

- per Mail zugestellt
- Patient mitgegeben
- per Post zugestellt

### Berichte an Hausarzt

- Verlaufsberichte ca. alle 4 Wochen
- Ein- und Austrittsbericht folgt automatisch

### Wundbehandlung

- Übernahme der Behandlung
- Behandlungsvorschlag