



**Zentrum für Radiotherapie
Rüti Zürich-Ost-Linth AG**

Spitalstrasse 37a, Postfach 855, 8630 Rüti

Chefarzt/CEO

Dr. med. Urs Meier

Ärztliche Leiterin ZRR

Dr. med. Ruth Gräter

Tel. 052 266 56 00

Fax 052 266 56 01

sekretariat@zrr.ch

www.zrr.ch

Anmeldung Ärztliche Leitung

ZRR Zentrum für Radiotherapie
Rüti Zürich-Ost-Linth AG
Spitalstrasse 37a, Postfach 855
8630 Rüti

Datum

Diagnose

Patient/-in

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Strasse _____

PLZ Ort _____

Tel. Privat _____

Mobile _____

Krankenkasse allg. HP P

mobil Rollstuhl

Fragestellung/Überweisungsgrund

Zuweiser/-in (Stempel)

Name _____

Vorname _____

Strasse _____

PLZ Ort _____

Tel. _____

Bemerkungen/frühere Bestrahlungen

Hausarzt

Name _____

Vorname _____

Strasse _____

PLZ Ort _____

Tel. _____

Wir bedanken uns für Ihre Zuweisung. Damit wir Ihre Patientin/Ihren Patienten möglichst umgehend auf-bieten können, bitten wir Sie, uns folgende Unterlagen zuzustellen.

- relevante Arztberichte
- OP-Berichte
- Histologie
- Röntgenbefunde und -bilder (CT, MRI, PET, Mammographie auf CD oder Film)
- Endoskopie-Bericht
- aktuelle Laborwerte