

# Second Opinion Anforderungsformular

Selbstverständlich unterliegen alle gemachten Angaben der ärztlichen Schweigepflicht.

Wir weisen Sie darauf hin, dass Second Opinion Anfragen kostenpflichtig sind und diese Kosten je nach Komplexität der Erkrankung und der Fragestellung variieren können, zumal dann, wenn auch ausländische Spezialisten einbezogen werden müssen.

Wenn Sie uns das komplett ausgefüllte Formular zur Verfügung stellen, so können Sie einen ungefähren Kostenvoranschlag erhalten.

Sie können diese Angaben per Mail senden, wir möchten aber aus Sicherheitsgründen empfehlen, diese per Fax zu senden an Fax: + 41 (0)1-252 65 17

Pro. Dr. O. Köchli  
Rämistrasse 35  
8001 Zürich  
Tel: 01-252 65 85  
Mobile: 079-257 38 06  
eMail: Privat: [okoechli@aol.com](mailto:okoechli@aol.com)  
Praxis: [www.drkoechli.ch](http://www.drkoechli.ch)

## Ihre persönlichen Daten

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geschlecht	
Strasse	
Plz/Ort	
Telefon	
Mobiltelefon	
Fax	
eMail	
Wie wollen Sie kontaktiert werden?	Festnetz   Mobil   Fax   eMail
Wie dringlich ist Ihre Anfrage?	sehr dringend   weniger dringlich

<b>Die Ihnen bekannte Diagnose</b>	
<b>Name und Anschrift Ihrer behandelnden Ärzte</b>	
<b>Bisherigen Erkrankungen</b>	
<b>Aktuelle Erkrankung</b>	
<b>Aktuelle Behandlung</b>	
<b>Ihre Fragen</b>	

Ich beauftrage hiermit Prof. Dr. O. Köchli eine Second Opinion zu erstellen und gebe, falls notwendig, mein Einverständnis, weitere medizinische Unterlagen einzusehen/einzuholen.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift