

Zuweisung an den behandelnden Arzt

An die ärztliche Praxis (Adresse)

.....

.....

.....

Ihre Patientin/Ihr Patient
ist bei mir in fußpflegerischer/podologischer Behandlung. Eine grundsätzliche ärztliche
Abklärung der Beschwerden scheint mir erforderlich zu sein. Bitte benachrichtigen Sie
mich, falls Sie eine weiterführende Behandlung für angebracht halten.

Hinweise zu meiner Anamnese bzw. Stand der Behandlung

.....

Mit freundlichen Grüßen

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift/Stempel