

Universitätsklinik für Rheumatologie, Immunologie und Allergologie

Berner Allergologie Zentrum

Telefon +41 31 632 22 69 • Fax +41 31 632 42 08 • www.allergiebern.ch

Anmeldung für Allergologische/Immunologische Abklärung

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____ m w

Strasse und Wohnort _____

Telefon (Privat/Natel/Geschäft) _____

Krankenkasse/Kostenträger _____

Fragestellung und klinische Diagnose _____

Gegenwärtige Medikamente _____

Alle Antihistaminika sollten möglichst 5-7 Tage vor der Abklärung abgesetzt werden!

Bei Asthma-Patienten wird eine aktuelle Spirometrie durchgeführt. Falls ausdrücklich anders erwünscht, bitten wir um die Zustellung einer rezenten Lungenfunktion.

Bemerkungen _____

Vereinbarter Termin _____

Datum: _____

Zuweisender Arzt (Stempel/Unterschrift)