

Universitätsklinik für Kinderchirurgie  
Ärztliche Leitung  
Inselspital  
3010 Bern

**Patientenanmeldung**

Ihr Telefon .....  
Ihr Fax .....  
Ihr E-Mail .....  
Ort, Datum .....

Ihr Stempel:

**Patient:**

Name ..... Vorname .....  
Geb. Datum ..... Geschlecht M  / W   
Dolmetscher nötig ja  / nein  Sprache .....  
Adresse .....  
Tel. .... Handy .....

Kind war schon  in der Insel /  nie in der Insel

Ich möchte den Patienten(in) anmelden: (gewünschtes bitte ankreuzen)\*

- Allgemeine Sprechstunde
- Privatsprechstunde Prof. St. M. Berger
- Spezial Sprechstunde:
  - Kraniofaziale Chirurgie
  - Lippen-Kiefer-Gaumenspalte
  - Thoraxchirurgie
  - Viszeralchirurgie
  - Kinderurologie
  - Kindertraumatologie
  - Kinderorthopädie
  - Handchirurgie
  - Verbrennung + Verbrühung
  - Hämangiom + Lymphangiom

**Poliklinik** Tel. +41(0) 31 632 92 51 / Fax +41(0)31 632 48 89

**Inselspital**, Universitätsklinik für Kinderchirurgie, CH-3010 Bern, [direktion.kchk@insel.ch](mailto:direktion.kchk@insel.ch), Fax +41(0) 31 632 92 92, [www.kinderkliniken.insel.ch](http://www.kinderkliniken.insel.ch)

**Klinikleitung**

Prof. Dr. med. Steffen M. Berger, Direktor und Chefarzt, Tel. +41(0) 31 632 92 23  
Frau Judith Bütikofer, Leiterin Pflegedienst, Tel. +41(0) 31 632 92 25  
Frau Ursula Zimmermann, Direktionssekretariat, Tel. +41(0) 31 632 92 23  
Frau Dana Massimini, Leiterin Pflegedienst Operationsbereich, Tel. +41(0) 31 632 65 41

**Notfallzentrum für Kinder und Jugendliche** Tel. +41(0) 31 632 92 77

**Kisiphone** 0900 632 927

- Blasen-Darmfunktion  .....
- Tagesklinische Untersuchung / Voruntersuchung (ambulante Eingriffe)

\*Bei zeitlicher Überbelegung erlauben wir uns, zur schnelleren Abwicklung der Abklärung, das Kind zuerst der allgemeinen Sprechstunde zuzuweisen.

Fragestellung

.....  
.....  
.....

Anamnese (u.a. Voroperationen)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Befunde

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Beilagen

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Wünschen Sie zwischenzeitlichen Kurzbericht:

- ja  
 nein (Bericht nach Erhalt der Labor- und anderen Resultate oder nach Abschluss der Behandlung genügt)

Hinweis:

Die Übermittlung von unverschlüsselten Patientendaten per E-Mail verletzt das Arztgeheimnis. Wir empfehlen, uns diese Daten verschlüsselt über das Health Info Net (HIN: [kinderpoliklinik@sec.insel.ch](mailto:kinderpoliklinik@sec.insel.ch)) zu übermitteln oder per FAX / Post zuzustellen.