

## Zuweisung Medizinbereich iPR

### Betreff

Name / Vorname:

Geb. Datum:

Adresse, PLZ/Ort:

Telefon:

Medizinbereich  
Integrierte Prävention und  
Rehabilitation iPR soH

Gesamtleitung  
Dr. med. Tobias Schön  
032 627 38 99

### Programm und Zuweisungsgrund

- Kardio<sup>PRO</sup>**
- KHK       strukturelle Kardiopathien       Infarkt  
 Herzinsuffizienz       Lungenembolie       nach Operation  
 Rhythmusstörung       Andere
- Conva<sup>FIT</sup>** bei Adipoitas (BMI  $\geq 30$ )
- Angio<sup>PRO</sup>**
- PAVK       Gefäss-OP
- Pink<sup>PRO</sup>** bei Brustkrebskrankung vor/während/nach Akutbehandlung
- Neuro<sup>PRO</sup>**
- Schlaganfall       TIA       Andere
- Dia<sup>PRO</sup>** bei Diabetes Mellitus
- Nephro<sup>PRO</sup>** bei chronischer Nierenerkrankung
- Onko<sup>PRO</sup>** bei Tumorerkrankungen vor/während/nach Akutbehandlung
- Pneumo<sup>PRO</sup>**
- COPD       Pneumonie       Asthma  
 interstitielle Lungenerkrankung  
 Andere
- Kranio<sup>PRO</sup>** bei chronisch en Kopfschmerzpatienten in Kooperation mit Neurologie

Das Zuweisungsformular inkl. letztem Arztbericht können Sie uns an [ipr@spital.so.ch](mailto:ipr@spital.so.ch) (HIN secured) senden. Wir danken Ihnen für die Überweisung des oben genannten Patienten/der oben genannten Patientin in den Medizinbereich iPR. Unser Leitender Arzt wird die Unterlagen sichten und wir werden den Patienten/die Patientin zu einem Eintrittstermin einladen.

Datum:

einweisende/r Arzt/Ärztin