# Sport- und Bewegungsmedizin

## Anmeldung in die Sprechstunde

|  |  |
| --- | --- |
| Sekretariat | **Sprechstunden** |
| DSBG Bereich Sport- und Bewegungsmedizin | Sport und Diabetes/Adipositas |
| Medizinische Fakultät | Sport und kardio-pulmonale Erkrankungen |
| Universität Basel | Sport und onkologische Erkrankungen |
| Praxisstandort: St. Jakob-Arena, Mittlere Allee 18 | präventiv-/sportmedizinische Beratung |
| Postadresse: Birsstrasse 320 B | Sportmedizin und Leistungssport |
| 4052 Basel | Sonstige sportmedizinische Beratung |
| Tel. 061 207 47 41 / Fax 061 207 47 42 | Arterio-/Atherosklerose-Sprechstunde |
| Email [sportmedizin-dsbg@unibas.ch](mailto:sportmedizin-dsbg@unibas.ch) |  |
|  |  |

Einmalige Beurteilung ohne Folgekonsultationen

Beurteilung und Behandlung der Erkrankung mit Lebensstilmassnahmen

(vorwiegend körperliche Aktivität)

Anderes

|  |  |
| --- | --- |
| Name\* | Vorname\* |
| Geburtsdatum\* | Geschlecht\*  M  W Sprache |
| Adresse\* | Wohnort\* |
| Telefon-Nr.\* | Email |

\*Angaben erforderlich

|  |  |
| --- | --- |
| **Letzten Arztbrief wenn vorhanden bitte beifügen!** | |
| Diagnosen: | |
| Weitere Angaben und Fragestellung: | |
| Medikamente: | |
| Relevante Laborwerte: | |
|  | |
| Auftraggeber/in: | |
|  | |
| Datum: | Unterschrift: |