

## **Kantonsspital Baden AG** CH-5404 Baden

## Interdisziplinäres Brustzentrum

Telefon 056 486 36 36 Fax 056 486 36 39

brustzentrum@ksb.ch www.brustzentrumbaden.ch

## Kontaktformular

## Interdisziplinäres Brustzentrum Kantonsspital Baden

Angaben Zuweise	<b>&gt;</b> r		
Name, Vorname		Telefon	
Strasse		Fax	
PLZ/Ort		E-Mail:	
Allgemeine Frage	stellungen/Anliegen/Anr	reaunaen	
3			
Patientenbezogei	ne Fragestellungen/Anlie	gen	
. u	10 1 1 4 9 0 1 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	30.1	
PatientIn: Name, Vo	rname		
Adresse		Geburtsdatum	
Datum	Stempel/Unterso	chrift Absender	
	•		
Antwort/Stellung	nahme der angeschriebe	nen Stelle im KSB	