

comparis.ch AG - Team Health
Birmensdorferstrasse 108
CH-8003 Zürich

Informationen und Instruktionen

Das vorliegende Formular dient der Angabe von Informationen, welche auf Ihrem Profil im Ärzte-Verzeichnis von Comparis gratis hinzugefügt werden dürfen.

Gelangen Sie durch das Klicken auf die Information, welche Sie gerne hinterlegen möchten, direkt zu der entsprechenden Sektion:

- **Informationen zur Institution**
- **Anfahrtsbeschreibung**
- **Fotos**
- **Selbstbeschreibung**
- **Ärzte in der Institution**
- **Weitere Team-Mitglieder**
- **Öffnungszeiten**
- **Telefonzeiten**
- **Patienteninformation**
- **Behandlungsschwerpunkte**
- **Leistungen und Angebote**
- **Ärztetze**

→ **Formular absenden**

Nutzen Sie gerne das Beispielprofil unter folgendem Link als Inspiration:

<https://www.comparis.ch/gesundheit/arzt/kanton-bern/bern/institution/beispielpraxis-gynaekologie/2091f7bb-4299-4d61-8dc5-20b4b1470590>

Falls Sie in einer Kategorie weitere Angaben machen möchten, können Sie uns die Ergänzungen gerne per Mail senden an aerzteverzeichnis@comparis.ch.

Sie haben folgende Möglichkeiten das Formular an Comparis zu senden:

- direkt per Klick auf den Button "Formular senden"
- das Formular herunterladen und via Mail an aerzteverzeichnis@comparis.ch
- per Klick auf "drucken" und per Post senden an:

comparis.ch AG
Birmensdorferstrasse 108

Informationen zur Institution

Bitte senden Sie das gewünschte Bild an aerzteverzeichnis@comparis.ch

Name der Institution:

Fachgebiet:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Website:

Aufnahme neuer Patienten:

ja nein je Arzt unterschiedlich auf Überweisung

Anfahrtsbeschreibung

Bitte geben Sie hier eine kurze Anfahrtsbeschreibung ein.

Fotos

Bitte senden Sie uns die Fotos, welche wir in Ihrem Profil hinterlegen dürfen, per Mail an aerzteverzeichnis@comparis.ch oder geben Sie uns die Erlaubnis, Fotos von Ihrer Website zu übernehmen.

Ich erlaube comparis.ch, dass die Fotos von meiner Website kopiert und auf meinem Profil im Ärzteverzeichnis aufgeschaltet werden dürfen.

Selbstbeschreibung

Bitte geben Sie hier eine kurze Beschreibung über die Institution ein.

Ärzte in der Institution

Bitte geben Sie hier die Angaben der fehlenden Ärzte an, welche in Ihrer Institution tätig sind.

Bitte senden Sie das gewünschte Bild an aerzteverzeichnis@comparis.ch

Titel:

Name:

Vorname:

Rolle in der Institution:

Geburtsdatum:

Fachgebiet:

Sprachen:

Telefon:

Direktwahl:

E-Mail:

Aufnahme neuer Patienten:

ja nein beim Arzt abklären auf Überweisung

Bitte senden Sie das gewünschte Bild an aerzteverzeichnis@comparis.ch

Titel:

Name:

Vorname:

Rolle in der Institution:

Geburtsdatum:

Fachgebiet:

Sprachen:

Telefon:

Direktwahl:

E-Mail:

Aufnahme neuer Patienten:

ja nein beim Arzt abklären auf Überweisung

Weitere Team-Mitglieder

Bitte geben Sie hier die weiteren Team-Mitglieder an.

Bitte senden Sie das gewünschte Bild an aerzteverzeichnis@comparis.ch

Name:

Vorname:

Rolle:

Geschlecht:

weiblich

männlich

E-Mail:

Tätigkeit:

Bitte senden Sie das gewünschte Bild an aerzteverzeichnis@comparis.ch

Name:

Vorname:

Rolle:

Geschlecht:

weiblich

männlich

E-Mail:

Tätigkeit:

Bitte senden Sie das gewünschte Bild an aerzteverzeichnis@comparis.ch

Name:

Vorname:

Rolle:

Geschlecht:

weiblich

männlich

E-Mail:

Tätigkeit:

Öffnungszeiten

Bitte geben Sie hier die regulären Öffnungszeiten an.

	Vormittag	Nachmittag
Montag	-	-
Dienstag	-	-
Mittwoch	-	-
Donnerstag	-	-
Freitag	-	-
Samstag	-	-
Sonntag	-	-

Bitte geben Sie hier Sonderöffnungszeiten an.

Bitte geben Sie hier die nächste Abwesenheit an.

geschlossen von geschlossen bis

Patienteninformation:

Notfallinformation:

Telefonzeiten

Bitte geben Sie hier die Telefonzeiten an.

	Vormittag	Nachmittag
Montag	-	-
Dienstag	-	-
Mittwoch	-	-
Donnerstag	-	-
Freitag	-	-
Samstag	-	-
Sonntag	-	-

Patienteninformation

Bitte geben Sie hier Corona-Informationen für Patienten an.

Bitte geben Sie hier Informationen für Zusatzversicherte an.

Behandlungsschwerpunkte

Nutzen Sie das Beispiel im grünen Rahmen bitte als Inspiration.

Schwerpunkt 1:

Beschreibung:

Schwangerschaftsbetreuung bei erhöhtem Risiko

Ich betreue Frauen, deren Schwangerschaft aufgrund von Komplikationen vermehrte Kontrolle und Überwachung benötigt. Häufig geht es darum, eine drohende Fehlgeburt aufzuhalten.

Schwerpunkt 2:

Beschreibung:

Pränatale Diagnostik und Therapie

Die pränatale Diagnostik richtet sich an werdende Eltern, um den Entwicklungsstand und die Gesundheit des ungeborenen Kindes zu bestimmen.

Bitte listen Sie hier Ihre Behandlungsschwerpunkte auf.

Schwerpunkt 1:

Beschreibung:

Schwerpunkt 2:

Beschreibung:

Schwerpunkt 3:

Beschreibung:

Schwerpunkt 4:

Beschreibung:

Schwerpunkt 5:

Beschreibung:

Leistungen und Angebote

Nutzen Sie das Beispiel im grünen Rahmen bitte als Inspiration.

BEREICH 1:	Gynäkologie
Bezeichnung:	Gynäkologische Vorsorgeuntersuchung
Beschreibung:	Die gynäkologische Vorsorgeuntersuchung ermöglicht das Erkennen von Vorstufen oder sehr frühen Krankheitsstadien von Gebärmutterhalskrebs.
Bezeichnung:	Untersuchung und Behandlung von Brustkrankungen
Beschreibung:	Die Tastuntersuchung beinhaltet die Untersuchung beider Brüste und der Lymphknoten.
BEREICH 2:	Geburtshilfe
Bezeichnung:	Beratung und Betreuung vor und während der Schwangerschaft
Beschreibung:	Eine persönliche Betreuung ist vor und während der Schwangerschaft wichtig. Dabei ist nicht nur die fachliche Kompetenz entscheidend, sondern auch das Zwischenmenschliche
Bezeichnung:	Beratung über die Pränataldiagnostik
Beschreibung:	Die Pränataldiagnostik bietet Möglichkeiten, bestimmte Behinderungen bzw. Beeinträchtigungen festzustellen. Ich berate Sie gerne rund um das Thema.

Bitte listen Sie hier Ihre Leistungen und Angebote auf.

BEREICH 1:

Bezeichnung:

Beschreibung:

Bezeichnung:

Beschreibung:

Bezeichnung:

Beschreibung:

Bezeichnung:

Beschreibung:

Bezeichnung:

Beschreibung:

Bitte geben Sie hier weitere Angebotsbereiche an.

BEREICH 2:

Bezeichnung:

Beschreibung:

Bezeichnung:

Beschreibung:

Bezeichnung:

Beschreibung:

Bezeichnung:

Beschreibung:

Bezeichnung:

Beschreibung:

BEREICH 3:

Bezeichnung:

Beschreibung:

Bezeichnung:

Beschreibung:

Bezeichnung:

Beschreibung:

Bezeichnung:

Beschreibung:

Bezeichnung:

Beschreibung:

Ärztetze

Bitte geben Sie hier Ihre Mitgliedschaften an.