



Patientenetikett

**Fuß- und Sprunggelenkchirurgie**  
Leitung: Prof. Dr. H. Polzer  
Priv.-Doz. Dr. S. Baumbach  
Tel. +49 89 4400 - 54040  
Fax +49 89 4400 - 54054  
termin-mum@med.uni-muenchen.de  
Ziemssenstraße 5  
D-80336 München  
www.fusschirurgie-lmu.de

## Bescheinigung zur Vorlage

bei \_\_\_\_\_

Herr / Frau \_\_\_\_\_

geb. \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

befand sich heute, am \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ in unserer ambulanten Behandlung.

\_\_\_\_\_  
Fuß- und Sprunggelenkchirurgie