

Zuweiser

Dr. med. Stefan Hartmeier
Facharzt Gastroenterologie

Dr. med. Mona Hellstern
Fachärztin Gastroenterologie

Dr. med. Angélique Sponholz
Fachärztin Gastroenterologie

Fröhlichstrasse 5
5200 Brugg
Tel 056-442 99 44 Fax 056-442 99 43

Brugg

Gastroenterologie

Anmeldung zur gastroenterologischen Untersuchung

| | | |
|---------------------------------|---------|--|
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
| | | |
| Adresse | | Telefon Privat |
| | | |
| | | Telefon Mobil |
| | | |
| Gewünschter Untersuchungstermin | | Falls gewünscht Zuteilung Arzt |
| | | <input type="checkbox"/> Dr. med. Stefan Hartmeier |
| | | <input type="checkbox"/> Dr. med. Mona Hellstern |
| | | <input type="checkbox"/> Dr. med. Angélique Sponholz |

Gewünschte Untersuchung

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Konsilium | <input type="checkbox"/> Gastroskopie | <input type="checkbox"/> Sonographie |
| <input type="checkbox"/> Helicobacter Atemtest | <input type="checkbox"/> Koloskopie | <input type="checkbox"/> KM Sonographie (CEUS) |
| <input type="checkbox"/> Laktose Atemtest | <input type="checkbox"/> Proktoskopie | <input type="checkbox"/> Duplexsonographie |
| <input type="checkbox"/> Fruktose Atemtest | <input type="checkbox"/> Rektosigmoidoskopie | <input type="checkbox"/> Leberbiopsie |
| | <input type="checkbox"/> PEG Sondeneinlage | <input type="checkbox"/> US gesteuerte FNP |
| | <input type="checkbox"/> Stenteinlage | <input type="checkbox"/> Untere Endosonographie |
| <input type="checkbox"/> Andere Untersuchung | | |

Bei endoskopischen Untersuchungen und Punktionen bitte folgende Laborwerte angeben:

| | | |
|-----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Quick | <input type="checkbox"/> Thrombozyten | Werte vom: |
| <input type="checkbox"/> OAK/NOAC | <input type="checkbox"/> Clopidogrel/Prasugrel | <input type="checkbox"/> Aspirin Cardio <u>nicht</u> stoppen |

Klinische Angaben / Fragestellung

Datum:

Unterschrift/Stempel:

Bitte um Zustellung neuer Formulare