

# Patientenanmeldung Gastroenterologie und Punktion, Echokardiografie und Bronchoskopie

Anmeldung für ambulante Untersuchung: [sek.gastro.kardio@spitalmaennedorf.ch](mailto:sek.gastro.kardio@spitalmaennedorf.ch)

Anmeldung für stationäre Untersuchung: [endo@spitalmaennedorf.ch](mailto:endo@spitalmaennedorf.ch)

Personalien	Name				Vorname		
	Strasse, Nr.				PLZ, Wohnort		
	Telefon 1/ P				Telefon 2/ G		
	Geburtsdatum	W	M		AHV-Nr.		
	Grundversicherung				Zusatzversicherung		
	Versicherungsklasse	Allg.	AD	EX	NPFL/Wahleingriff	Ja	Unfall* Krankheit CHF
	Totalupgrade auf				Selbstzahler Depotbetrag	Ja	
	Hausarzt, falls nicht Zuweisende/r				*falls ja, Arbeitgeber PLZ, Ort		
	Angaben zum Patient	Herzschrittmacher	Ja	Nein	Allergien	Ja	Nein
		Tc-Aggregations- hemmer	Ja	Nein	Wenn ja, Insulinpflichtiger Diabetes	Ja	Nein
Antikoagulation, Datum		Ja	Nein	Fragmin	Ja	Nein	
TC					Wenn ja, wann	wieviel	IE
Quick					Liquemine	Ja	Nein
INR					Wenn ja, wann	wieviel	IE
Aufklärung folgt		Ja	Nein	Frühere Untersuchungen			
					Wenn ja, wann	wo	
Gewünschte Eingriffe	Gewünschte Untersuchung/ Punktion	Gastroskopie*			Lumbalpunktion		
		Proktoskopie*			Ultraschallgezielte Feinnadelpunktion		
		Koloskopie*			Pleurapunktion		
		Screeningkoloskopie*			Aszitespunktion		
	ERCP*			Knochenmarkpunktion			
	Endosonografie (Gastro)			Leberbiopsie			
	Endosonografie (rektal)			Wer macht die Punktion?			
	Ultraschall Abdomen			Sucher			
	Gewünschtes Eingriffsdatum			Echokardiografie transthorakal (TTE)			
	Klinische Angaben/ Fragestellung			Echokardiografie transoesophageal (TEE)			
				Bronchoskopie			
				Bronchoskopie <u>mit</u> transbronchialer Lungenbiopsie			
				Bronchoskopie <u>mit</u> bronchoalveolärer Lavage			
	Datum			Name des Arztes/ der Ärztin			
				Stempel/ Unterschrift			
				Tel.Nr.(Pipser)			

Dieses Dokument wurde elektronisch visiert.

