

# Patientenanmeldung Gastroenterologie und Punktion, Echokardiografie und Bronchoskopie

Anmeldung für ambulante Untersuchung: sek.gastro.kardio.pneumo@spitalmaennedorf.ch

Anmeldung für stationäre Untersuchung: endo@spitalmaennedorf.ch

## Personalien

Name  
Strasse, Nr.  
Telefon 1/ P  
Geburtsdatum W M  
Grundversicherung  
Versicherungsklasse Allg. AD EX  
Totalupgrade auf  
Hausarzt, falls nicht Zuweisende/r

Vorname  
PLZ, Wohnort  
Telefon 2/ G  
AHV-Nr.  
Zusatzversicherung  
NPFL/Wahleingriff Ja  
Selbstzahler Ja  
Depotbetrag  
\*falls ja, Arbeitgeber  
PLZ, Ort

Unfall\*  
Krankheit  
CHF

## Angaben zum Patient

Herzschrittmacher Ja Nein Allergien Ja Nein  
Tc-Aggregationshemmer Ja Nein Wenn ja, Insulinpflichtiger Diabetes Ja Nein  
Antikoagulation, Datum Ja Nein Fragmin Ja Nein  
TC Liquemine Ja Nein  
Quick Wenn ja, wann wieviel IE  
INR Frühere Untersuchungen  
Aufklärung folgt Ja Nein Wenn ja, wann wo

## Gewünschte Eingriffe

Gewünschte Untersuchung/ Punktion  
Gewünschtes Eingriffsdatum  
Klinische Angaben/ Fragestellung

Gastroskopie\*  
Proktoskopie\*  
Koloskopie\*  
Screeningkoloskopie\*  
ERCP\*  
Endosonografie (Gastro)  
Endosonografie (rektal)  
Ultraschall Abdomen

Lumbalpunktion  
Ultraschallgezielte Feinnadelpunktion  
Pleurapunktion  
Aszitespunktion  
Knochenmarkpunktion  
Leberbiopsie

Wer macht die Punktion? Sucher

Echokardiografie transthorakal (TTE)  
Echokardiografie transoesophageal (TEE)  
Bronchoskopie  
Bronchoskopie mit transbronchialer Lungenbiopsie  
Bronchoskopie mit bronchoalveolärer Lavage

Datum

Name des Arztes/ der Ärztin  
Stempel/ Unterschrift  
Tel.Nr.(Pipser)

Dieses Dokument wurde elektronisch visiert.

