

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				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?		Sucher			
Ultraschall Abdomen							
Gewünschtes Eingriffsdatum				Echokardiografie transthorakal (TTE) Echokardiografie transoesophageal (TEE) Bronchoskopie Bronchoskopie <u>mit</u> transbronchialer Lungenbiopsie Bronchoskopie <u>mit</u> bronchoalveolärer Lavage			
Klinische Angaben/ Fragestellung							
Datum				Name des Arztes/ der Ärztin Stempel/ Unterschrift Tel.Nr. (Pipser)			

Dieses Dokument wurde elektronisch visiert.

