

# Patientenanmeldung Gastroenterologie und Punktion, Echokardiografie und Bronchoskopie

Anmeldung für ambulante Untersuchung: [sek.gastro.kardio.pneumo@spitalmaennedorf.ch](mailto:sek.gastro.kardio.pneumo@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*	
	Totalupgrade auf				Selbstzahler	Ja	Krankheit	
	Hausarzt, falls nicht Zuweisende/r				Depotbetrag			CHF
					*falls ja, Arbeitgeber			
					PLZ, Ort			
Angaben zum Patient	Herzschrittmacher	Ja	Nein	Allergien	Ja	Nein		
	Tc-Aggregationshemmer	Ja	Nein	Wenn ja, Insulinpflichtiger Diabetes	Ja	Nein		
	Antikoagulation,	Ja	Nein	Fragmin	Ja	Nein		
	Datum				Wenn ja, wann	wieviel	IE	
	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	Gastroskopie* Proktoskopie* Koloskopie* Screeningkoloskopie* ERCP* Endosonografie (Gastro) Endosonografie (rektal) Ultraschall Abdomen			Lumbalpunktion Ultraschallgezielte Feinnadelpunktion Pleurapunktion Aszitespunktion Knochenmarkpunktion Leberbiopsie			
	Gewünschtes Eingriffsdatum				Wer macht die Punktion?	Sucher		
	Klinische Angaben/ Fragestellung				Echokardiografie transthorakal (TTE) 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.

