

Anmeldung Gastroenterologie

Medizinische Klinik | Gastroenterologie | T +41 55 418 53 31 | sekretariat.endoskopie@einsiedeln.ameos.ch

Zuweiser

Name/Vorname _____ E-Mail _____
Praxis/Klinik _____ Ort/Datum _____
Telefon _____

Patient/Patientin

Name _____ Geburtsdatum _____
Vorname _____ Telefon privat _____
Strasse/Nummer _____ Mobile _____
PLZ/Wohnort _____ Krankenkasse _____

Versicherung	Allgemein	Halbprivat	Privat
Zeitpunkt	notfallmässig	baldmöglichst	gelegentlich
Aufenthalt	ambulant	stationär	

Untersuchung

Oesophago-Gastro-Duodenoskopie	Koloskopie	Rekto-/Sigmoidoskopie
PEG-Anlage	Proktoskopie	Ultraschall

H₂-Atemtest (bitte ankreuzen):

Laktose	Glukose (SIBO-Abklärung)
Fruktose	Sorbit

Indikation/Fragestellung

Diagnosen (ICD-10)

Medikamente

Antikoagulation/TC-Agg-Hemmung

Im Kontext wichtige Laborresultate

Bemerkungen
