

Anmeldung für ambulante Untersuchungen

Name

Vorname

Geb.Dat.

Telefon

Adresse

E-Mail

PLZ | Ort

Anmeldender Arzt

Anmeldedatum

Notfall

Gewünschter Termin (ca.)

Bitte Patient direkt aufbieten

Problem | jetziges Leiden

Für ausführlichere Angaben bitte **Seite 2** benutzen oder separates Schreiben beilegen.

Bitte **Befunde relevanter Voruntersuchungen** wie Labor, Röntgen und spezialärztliche Berichte beilegen.

Fragestellung

Aktuelle Medikation (bitte Kopie der Medikamentenkarte beilegen)

Für **Endoskopien / Punktionen**

INR

Thrombozyten

Hb

von (Datum)

Belastungs-EKG

Spiroergometrie

24-/48-Stunden-EKG

Event-EKG (für seltenere Arrhythmien)

24-Stunden-Blutdruckmessung

Kipp-Tisch-Versuch (tilt-table Test)

Farb-Doppler-Echokardiographie

Stress-Echokardiographie

Farbkodierte Duplexsonographie

Extrakranielle Hirnarterien

Periphere Arterien

Periphere Venen

Pulsoszillographie & Verschlussdruckmessung

Reisemedizinische Beratung

Tropenärztliche Abklärung

Anderes

Herzschrittmacher-Kontrolle

Elektrokonversion

Ultraschall-Untersuchung

US-gesteuerte Biopsie

Obere Panendoskopie

Koloskopie

Bronchoskopie

Lungenfunktionsprüfung

Methacholin-Provokation

Allergieabklärung auf inhalative Allergene

Respiratorische Polygraphie | Schlafapnoeabklärung

Einstellung O2-Therapie

Pleurapunktion

Rauchstopp-Sprechstunde

Manualtherapie

Diabetesberatung

Wundambulatorium (interdisziplinär)

Dr. M. Nemeč, FMH Innere Medizin und Pneumologie | Chefarzt a.i.

Dr. med. St. Drechsel, FMH Innere Medizin und Kardiologie | Leitender Arzt Innere Medizin

N. Brandenburg, FMH Innere Medizin | Leitende Ärztin

Dr. med. R. B. Landolt, FMH Allgemeine Innere Medizin, Tropen- und Reisemedizin | Leitende Ärztin

Prof. Dr. med. E. Walter, FA Innere Medizin und Gastroenterologie | Leitender Arzt