

## Anmeldung für ambulante Untersuchungen

**Name**

**Vorname**

**Geb.Dat.**

**Telefon**

**Adresse**

**E-Mail**

**PLZ | Ort**

**Anmeldender Arzt**

**Anmeldedatum**

**Gewünschter Termin (ca.)**

**Notfall**

**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)**

**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**

**Diabetesberatung**

**Wundambulatorium** (interdisziplinär)

Dr. M. Nemeč, Facharzt Allgemeine Innere Medizin und Pneumologie | Chefarzt

Irina Kutajeva, Fachärztin Allgemeine Innere Medizin und Kardiologie | Leitende Ärztin Innere Medizin

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

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

Meret Zehnder, Fachärztin Allgemeine Innere Medizin | Oberärztin