



Etikett

Patient neu  Ja  Nein

## Patienten-Anmeldung Central-Praxis

Name	Vorname
Strasse	PLZ/Ort
Geburtsdatum	E-Mail
Telefon/Mobile	

### Gewünschte Untersuchungen

<input type="checkbox"/> Gastroskopie	<input type="checkbox"/> H2-Atemtest auf
<input type="checkbox"/> Koloskopie	<input type="checkbox"/> Laktose <input type="checkbox"/> Fruktose <input type="checkbox"/> Lactulose (SIBO)
Medikament für Darmvorbereitung (Abführung):	<input type="checkbox"/> Helicobacter pylori <input type="checkbox"/> Andere
<input type="checkbox"/> bereits abgegeben	<input type="checkbox"/> Konsilium
<input type="checkbox"/> abzugeben durch Central-Praxis	<input type="checkbox"/> Reizdarmsprechstunde
<input type="checkbox"/> Sigmoidoskopie	<input type="checkbox"/> Hepatologische Sprechstunde
<input type="checkbox"/> Rektoskopie	<input type="checkbox"/> Anderes:
<input type="checkbox"/> Abdomen-Sonographie	

- Quick vor Untersuchung: Tc- und Quickwert nur bei klinischer Blutungsneigung oder bekannter Gerinnungsstörung.
- Orale Antikoagulation: Die diagnostische Endoskopie kann grundsätzlich unter einer OAK durchgeführt werden. Bei Biopsie- oder Polypenentfernung ist eine Aufhebung/Anpassung der OAK erforderlich. Bitte in diesem Falle kurze Rücksprache mit uns.

### Klinische Angaben, Fragestellung:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Dringlichkeit:  Notfallmässig  Dringlich  Nicht dringlich

Berichterstattung per:  E-Mail  Post  Fax

Termin:  Patient bitte aufbieten  Termin wurde vereinbart auf

Patient ist telefonisch erreichbar: von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr, jeweils am (Wochentag)

Datum \_\_\_\_\_ Stempel und Unterschrift Ärztin/Arzt \_\_\_\_\_