

Etikett oder Scan-Code

## Patient\*in-Anmeldung

Neupatient\*in  Ja  Nein

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Strasse/Nr. \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Krankenkasse \_\_\_\_\_

Geschlecht  M  W  Andere: \_\_\_\_\_

### Gewünschte Untersuchungen

Gastroskopie

Rektoskopie

Koloskopie

Abdomen-Sonographie

Medikament für Darmvorbereitung  
(Abführung):

Konsilium

bereits abgegeben

Reizdarmsprechstunde

abzugeben durch Central-Praxis

Hepatologische Sprechstunde

Sigmoidoskopie

Anderes: \_\_\_\_\_

1. Quick vor Untersuchung: Tc- und Quickwert nur bei klinischer Blutungsneigung oder bekannter Gerinnungsstörung.
2. Orale Antikuagulation: 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\*in bitte aufbieten  vereinbarter Termin:

Telefonische Erreichbarkeit Patient\*in: von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr, jeweils am (Wochentag)

Datum \_\_\_\_\_

Stempel und  
Unterschrift Arzt\*in \_\_\_\_\_