

Anmeldung zur ambulanten gastroenterologischen Untersuchung/Abklärung

Bitte senden Sie das Formular
per E-mail an:
gastroenterologie.luzern@luks.ch

Zuweisender Arzt:

Datum:

Patientendaten

Herr

Frau

Geburtsdatum:

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ / Ort:

Tel Privat:

Tel mobile:

Zusatzversicherung: nein ja (wird nach Möglichkeit in Sprechstunde des Kaderarztes geplant)

Oral antikoaguliert: nein ja

Plättchenhemmer: nein ja

Gastroenterologische Sprechstunde

Hepatologische Sprechstunde

Ösophago-Gastroduodenoskopie

Obere Endosonographie

Koloskopie

Rektale Endosonographie

ERCP

Ösophagus-24-Std.-pH-Metrie

Abdominaler Ultraschall

Ösophagus-Manometrie

Leberbiopsie

Andere:

Aszitespunktion

Anmeldung PEG (stationäre Anmeldung)

Sigmoidoskop. Anastomosenkontrolle o.V.

Anamnese / Befund / Fragestellung:

Aktuelle Medikamente: