

Luzerner KantonsspitalSpitalstrasse 50 | 6110 Wolhusen
Telefon 041 492 84 05
anmeldung-wolhusen.frauenklinik@luks.ch

Überweisung Gynäkologie und Geburtshilfe Wolhusen

Namen:	Namen:		Vornamen:				Geburtsdatum:				
Strasse:		PLZ:		Ort:			Telefon:				
E-Mail:		Versi	cherungss	status:		Allgemein	□ Flex	□ Halbp	rivat	□ Privat	
Überweisung zur:		□ ambula	ambulanten Kontrolle			□ stationären Aufnahme					
Dringlichkeit:		☐ dringer	dringend (1-2d)		□ balo	□ bald (7d) □ gelegentlich (1-3 Wochen)				chen)	
					1						
Gynäkologisches Zentrum						Beckenbodensprechstunde					
☐ Gynäkologische Abklärung						☐ Inkontinenz / Urodynamik					
Senologische Sprechstunde						☐ Beurteilung Senkung					
□ Brustabklärung US / True Cut					Dysplasiesprechstunde						
OP-Planungssprechstunde					☐ Kolposkopie / Biopsie						
☐ Eintrittsl	kontrolle										
Einweisungsgrund:											
			beigelegt		□ werden nachgesandt						
Röntgenbilder:		□ beigele	□ beigelegt		□ per	Post	□ werden mitgegeben				
Laborbefund	e und Medikationspla	n bitte noch	anhängen.								
Diele entere i	Fl										
Bisherige ⁻	i nerapie:										
Falls Dolmetscher/-in nötig: □ bringt Pat. mit						□ hitte durch G	Seburtshilfe Wolhusen organisieren				
					rachai	- Ditto duron c	obartoriii.	, womas	on or ge	11110101011	
Sprache:											
Zuweisur	og anı 🗆 Cunäka	dogio und	Geburtshilf	o Walh	con						
Zuweisur	ig air. 🗆 Gynako	nogie una	Genal (211111	e vvoiilu	3 C 11						
Angahan ii	berweisende Prax	rie									
Datum:	WOISCHUE I TAX	\13	Praxis:			K	ontakt:				
E-Mail:			Telefon:				orituitt.				
L IVIAII.			1 CICIOII.								