



PRAXIS GASTROENTEROLOGIE

LIMMAT TOWER

Dr. med. M. Oberacher
Dr. med. B. Risti

Name w m

Vorname

Adresse

PLZ/Ort

Geburtsdatum

Telefon/Natel

Arzt: Dr. med. M. Oberacher Dr. med. B. Risti

Krankenkasse/Mitglieder-Nr.

Dringlichkeit: hoch elektiv

GEWÜNSCHTE UNTERSUCHUNG

- Gastroskopie
- Koloskopie
- Abgabe der Darmvorbereitungslösung
 - durch Zuweiser
 - durch Gastroenterologie Limmat Tower
- ✓ Rektosigmoidoskopie
- Proktoskopie
- Untere Endosonographie
- Sonographie Abdomen
- Leberbiopsie
- Sprechstunde Gastroenterologie
- Sprechstunde Hepatologie
- HP-Atemtest

Antikoagulation
Nein Ja

Thrombozytenhemmer
Nein Ja

INR:* Thromb:*

Hb:*

* fakultativ

Allergien
Nein Ja

Medikamente
Nein Ja*

* fakultativ

KLINISCHE ANGABEN

.....

.....

.....

.....

FRAGESTELLUNG

.....

.....

Datum

Praxisstempel und Unterschrift