GastroPraxis Enge

Dr. med. Klaus Wehr

Facharzt Gastroenterologie FMH
Facharzt Innere Medizin FMH
Spez. Hepatologie und Ultraschall

Tel: +41 (0) 44 201 15 55
Fax: +41 (0) 44 201 15 06

Mail: gastropraxis.enge@hin.ch
Lavaterstrasse 40, 8002 Zürich

Anmeldung Patient

☐ Herr ☐ Frau

☐ Bitte aufbieten ☐ Notfallmässig ☐ Dringlich ☐ Nicht dringlich

Name, Vorname

Geburtsdatum

Strasse

☐ Termin vereinbart auf

PLZ / Ort

Telefon / Mobile

Krankenkasse

Gewünschte Untersuchungen

☐ Allgemeine gastroenterologische Abklärung
☐ Gastroskopie
☐ Koloskopie / Sigmoidoskopie
☐ ERCP
☐ Proktoskopie
☐ Abdominalsonographie
☐ Hepatol. Abklärung / Leberbiopsie
☐ Leberfibrosemessung (ARFI / Fibroscan)
☐ Kontrastmittelsonographie (Sonovue, CEUS)
☐ Carotisdoppler
☐ Nierenarteriendoppler
☐ Endosonographie (rektal)
☐ pH-Manometrie (Ösophagus)
☐ Anderes

Klinische Angaben / Fragestellung

Labor

Quick Thrombo vom (Datum)

Medikamente

Datum

Zuweisende(r) Ärztin / Arzt
(Stempel, Unterschrift)

Diese Anmeldung finden Sie auch auf unserer Homepage zum Herunterladen www.gastropraxis-enge.ch
Die Anmeldung ist auch per E-Mail möglich, bitte einfach kurze Mail für das elektronische Formular gastropraxis.enge@hin.ch