



**Patient/-in (Kleber):**

Name:

Vorname:

Tel P:

Natel:

Geb. Dat:

Tel G:

Strasse:

KK:

KK-Nummer:

PLZ:

Ort:

Sektion:

Termin bereits abgemacht, Datum: \_\_\_\_\_

Bitte telefonisch aufbieten     zu Hause     im Geschäft     Natel

Bitte schriftlich aufbieten     Patient meldet sich selber

**Klinische Angaben, Indikation oder Fragestellung:**

**Gewünschte Untersuchung/Abklärung:**

- Gastroskopie
- Koloskopie
- Proktologie
- Obere Endosonografie
- Sonographie Abdomen
- Kontrast-Sono Leber
- Untere Endosonografie
- Konsiliarische Abklärung
- Sprechstunde Hepatologie
- Sprechstunde entzündliche Darmerkrankungen
- Elastografie Leber

**Generelle Wünsche:**

- Dr. R. Bründler ad personam
- Dr. H. Spangenberg ad personam
- Baldmöglichst (Arzt nach Verfügbarkeit)
  
- Bericht:     Tel     Fax     e-mail

**Vorbereitung Koloskopie:**

Sie können dem Patienten 1OP PLENVU abgeben. Sie können auch gerne alles uns überlassen.  
Wir senden allen Patienten Instruktionen zu.

**Dringliche Endoskopie/Beurteilung/Besprechung** (bitte tel. Anmeldung)

Praxisstempel:

Datum:

Unterschrift: