



Prof. Dr. med. Stephan Vavricka
PD Dr. med. Heiko Frühauf

Anmeldeformular für Konsultationen und Untersuchungen

Patientenangaben (ggf. Kleber):
Vorname, Name _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

Klinische Angaben / Fragestellung:

Dringlichkeit:

- Nächste 3 Tage
- Innert 1-2 Wochen
- Elektiv
- Wunschtermin:

OAK: ja Tc: _____ Quick/INR: _____

Allergien: ja, _____

Abklärungsblöcke:

- Leber (Sprechstunde, Ultraschall, ggf. Biopsie)
- Anämie (Oesophago-Gastro-Duodenoskopie, Koloskopie, evtl. Sonographie Abdomen)
- Chronische Diarrhoe (Sprechstunde, evtl. Labor, evtl. Stuhltest, evtl. Koloskopie, evtl. Darmsonographie)
- Stuhlinkontinenz (Sprechstunde, Hochauflösende Analkanometrie, evtl. untere Endosonographie)
- Entleerungsstörung (Sprechstunde, Hochauflösende Analkanometrie und Perzeptionsmessung)
- Dysphagie (Sprechstunde, Gastroskopie, evtl. Ösophagusmanometrie, 24h-Impedanz-pH-Metrie)
- pH-Manometrie (Sprechstunde, hochauflösende Ösophagusmanometrie und 24h-Impedanz-pH-Metrie)

Untersuchungen:

- Sprechstunde Gastroenterologie / Hepatologie / Funktionsdiagnostik / IBD)
- Sonographie (Abdomen, Darm, Scherwellenelastographie, Kontrastmittel)
- Oesophago-Gastro-Duodenoskopie
- Ileokoloskopie mit ggf. Polypektomie
- Rektosigmoidoskopie mit ggf. Polypektomie
- Proktoskopie, ggf. mit Hämorrhoidenligatur
- Obere flexible Endosonographie (evtl. mit Feinnadelpunktion)
- Untere flexible Endosonographie
- Hochauflösende Ösophagusmanometrie
- 24h – Impedanz-pH-Metrie (benötigt vorgängig hochauflösende Ösophagusmanometrie)
- Hochauflösende Analkanometrie (inkl. Perzeptionsmessung)
- H₂-Atemtest (Laktose, Fruktose, Laktulose)
- ¹³C-Atemtest für *Helicobacter pylori*

Zuweisende Ärztin / Zuweisender Arzt - Praxisstempel & Unterschrift: