

Gastropraxis am See

Gemeinschaftspraxis für Magen-, Darm- und Leberkrankheiten

Dr. med. dipl. sc. nat. Peter A. Schmid
Gastroenterologie & Innere Medizin FMH

Dr. med. Bernhard Hochreutener
Gastroenterologie & Innere Medizin FMH

Dr. med. dipl. oec. troph. Irina Ulmer
Gastroenterologie & Innere Medizin FMH

General Wille-Strasse 59, 8706 Feldmeilen
Telefon 044 922 70 90, Fax 044 922 70 91
www.gastropraxis-feldmeilen.ch
gastro.feldmeilen@hin.ch

Anmeldung Darmspiegelung

Sehr geehrte(r) Herr/Frau

Sie haben sich bei uns für eine Koloskopie (Darmspiegelung) angemeldet.

Datum der Untersuchung _____ Zeit _____

In unserer Praxis führen wir vorwiegend Untersuchungen auf Zuweisung von Hausärzten oder Spezialärzten durch. Von diesen erhalten wir jeweils relevante medizinische Vorinformationen (frühere Erkrankungen, durchgeführte Operationen, aktuelle Medikation etc.). Da in den letzten Jahren der Nutzen der präventiven Darmspiegelung bei über 50-jährigen gut dokumentiert werden konnte, ist es in unserer Praxis möglich, sich direkt für eine Vorsorge-Koloskopie anzumelden. Dazu benötigen wir im Voraus von Ihnen ein paar Angaben:

Haben Sie Magen- oder Darmbeschwerden?

ja nein

Wurde bei Ihnen schon einmal eine Darmspiegelung durchgeführt?

ja Datum? _____

nein

Nehmen Sie regelmässig Medikamente ein?

ja Wenn ja, welche: _____

nein

Wurden bei Ihnen schon Bauchoperationen durchgeführt?

ja nein

Sonstige Erkrankungen?

Behandelnder Hausarzt/-ärztin?

Datum _____ Unterschrift _____