

# PATIENTENANMELDUNG

## Anmeldung für Gastroenterologische Abklärung



Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an: [Anmeldung@spital-schwyz.ch](mailto:Anmeldung@spital-schwyz.ch)

### Personalien

<b>Name</b> (auch Doppelname, z.B. Meier-Müller)	<b>Vorname</b> <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	<b>Geburtsdatum</b>
Adresse/PLZ/Ort	T Privat T Mobile	T Geschäft

### Krankenversicherung/Unfallversicherung inkl. Mitglieder-Nummer

<b>Grund-/Zusatz-/Unfallversicherer</b> <input type="checkbox"/> Krankheit <input type="checkbox"/> Unfall	<input type="checkbox"/> allgemein versichert <input type="checkbox"/> halbprivat versichert <input type="checkbox"/> privat versichert
--	---

### Informationen zum Eintritt / Gewünschte Sprechstunde oder Untersuchung

<b>Untersuchung</b> <input type="checkbox"/> Gastroskopie <input type="checkbox"/> Koloskopie <input type="checkbox"/> ERCP <input type="checkbox"/> Abdomen-Sonographie <input type="checkbox"/> Kontrast-Ultraschall	<b>Sprechstunde</b> <input type="checkbox"/> Sprechstunde Leberkrankheiten <input type="checkbox"/> Sprechstunde Reizdarmsyndrom <input type="checkbox"/> Abklärung allgemein-internistisch <input type="checkbox"/> Spezielles
<input type="checkbox"/> notfallmässig <input type="checkbox"/> Röntgenbilder werden mitgegeben	<input type="checkbox"/> baldmöglichst <input type="checkbox"/> gelegentlich <input type="checkbox"/> Berichte mitgesandt
Hausarzt / Hausärztin	

### Einweisungsgrund

--

### Anamnese / Befund

--

### Bisherige Therapien, Medikamente (insb. gerinnungsbeeinflussende), Dosierungen

--

### Zuweisender Arzt / zuweisende Ärztin

<b>Ich habe den Patienten / die Patientin über die geplante Untersuchung informiert und die schriftliche Patienteninformation abgegeben für:</b> <input type="checkbox"/> Gastroskopie <input type="checkbox"/> Koloskopie <input type="checkbox"/> Vorbereitung Koloskopie <input type="checkbox"/> ERCP <input type="checkbox"/> Leberbiopsie <b>Die Patienten / der Patient wird diese unterzeichnet zur Untersuchung mitbringen.</b>	
Ort/Datum	Unterschrift und Stempel