



**Anmeldung**

Patientenangaben (inkl. Garant und Status):

- Bitte Patient aufbieten
- dringend (innerhalb 1 Woche)
- nicht dringend (ca. 1-4 Wochen)

Patient meldet sich bei Ihnen

Indikation/Beschwerden/Diagnosen:

**Zuweiser/Stempel:**

Medikamente/Allergien/Risiken (ev. Berichtskopien beilegen):

**Fachärztliche Konsilien, ggf. weiterführende spezifische Abklärungen:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Gastroenterologische / Hepatologische Sprechstunde   | <input type="checkbox"/> Sonographie Abdomen |
| <input type="checkbox"/> Anorektale Sprechstunde (Inkontinenz, Obstipation usw.)  | <input type="checkbox"/> Proktologie         |
| <input type="checkbox"/> Proktologischer Eingriff <input type="checkbox"/> mit Anästhesie <input type="checkbox"/> ohne Anästhesie    |  |
| <input type="checkbox"/> Chirurgischer Kleineingriff <input type="checkbox"/> mit Anästhesie <input type="checkbox"/> ohne Anästhesie |  |

**Endoskopie:**

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ösophago-Gastro-Duodenoskopie         | <input type="checkbox"/> Koloskopie       | <input type="checkbox"/> Dünndarmkapsel |
| <input type="checkbox"/> Doppelballon-Enteroskopie (im Spital) | <input type="checkbox"/> ERCP (im Spital) |   |

**Funktionsabklärung:**

- |                          |  |   |
|--------------------------|--|---|
| Ösophagus                | <input type="checkbox"/> Manometrie                          | <input type="checkbox"/> 24 oder 48 Std.-Säuremessung                         |
| Anorektal                | <input type="checkbox"/> Endosonographie                     | <input type="checkbox"/> Manometrie <input type="checkbox"/> Neurophysiologie |
| Nahrungsmittelreaktionen | <input type="checkbox"/> Laktose                             | <input type="checkbox"/> Fructose <input type="checkbox"/> Sorbit             |
|                          | <input type="checkbox"/> Glukose (bakterielle Überwucherung) | <input type="checkbox"/> Fructan <input type="checkbox"/> Saccharose          |

Bericht per:  E-Mail an Adresse:.....  per Post  per Telefon

**Alle Vorbereitungsformulare finden Sie auf: [www.ggp.center](http://www.ggp.center). Besten Dank für Ihre Anmeldung.**