

# ANMELDUNG

## zur gastroenterologischen und hepatologischen Untersuchung resp. Abklärung

### Patientendaten (Etikette)

Name, Vorname:  
Geb'datum:  
Strasse:  
PLZ/ Wohnort:  
Tel: P: G:  
Natel:  
KK:

**Dr.med. Carl Oneta**  
Facharzt FMH für Innere Medizin  
und Gastroenterologie  
Schaffhauserstrasse 7  
8400 Winterthur  
**Tel: 052 / 269 01 69**  
**Fax: 052 / 269 01 65**  
**www.oneta.ch**

### Gewünschte Untersuchung (bitte ankreuzen)

hepato-gastroenterologische Sprechstunde zur Abklärung

Oesophago-Gastro-Duodenoskopie

- mit Biopsie/Jumbobiopsie
- mit Sklerotherapie/Ligatur
- mit Bougierung/Dilatation
- mit perkutaner Gastrostomie (PEG)
- mit Sondeneinlage (Magen, Jejunum)
- anderes.....

Kapsel-Endoskopie (Untersuchung des Dünndarms)

Abdomen-Sonographie

Leberbiopsie (nach Menghini)

Aszites-Punktion (diagnostisch/therapeutisch)

Ileo-Koloskopie/Rectosigmoidoskopie

- mit Polypektomie
- mit Bougierung/Dilatation
- anderes.....

Laktose-Intoleranz-Test (Atemtest)

Fruktose-Intoleranz-Test (Atemtest)

Glucose-Belastungs-Test (Atemtest) (bakt. Überwucherung?)

starre Anus-/Rectoskopie

- mit Hämorrhoidentherapie
- anderes.....

C13-Atemtest (Helicobacter pylori)

Wenn möglich, dem Patienten *Einverständniserklärung* (bei uns oder über [www.oneta.ch](http://www.oneta.ch) erhältlich) mitgeben!

### Klinische Angaben / Fragestellung

Viszerale Voroperationen/akutelles Problem/akutelle Therapie (bei Platzmangel bitte Rückseite benutzen oder Bericht beilegen)

### Infektiosität/Hygiene

- keine übertragbare Erkrankung bekannt
- über's Blut übertragbar (HBV, HCV, HIV, anderes)
- über Hände übertragbar (MRSA, multiresist. gram-neg. Keime)
- über Stuhl übertragbar (HAV, Clostr. diff, anderes)
- über Tröpfchen übertragbar (Tbc)
- Immunsuppression (Neutropenie, medikamentös)
- Endokarditis-Prophylaxe (Indikation: siehe [www.oneta.ch](http://www.oneta.ch))

### Blutgerinnung/ev. Hb

**Quick/INR (> 70%):** .....

**Thrombozyten (>70'000):** .....

**Hämoglobin:** .....

### Datum, Stempel, U'schrift der(s) Aerztin/Arztes

Berichtskopie an:

Bitte senden Sie mir neue Anmeldeformulare!