

Anmeldeformular Gastroenterologie

Patientendaten

Name Vorname

Geburtsdatum

Strasse PLZ, Ort

Tel. Privat Tel. Mobil

Krankenkasse

Gastroenterologie

PD Dr. med. Michael Sulz
Leitender Arzt
Dr. med. Tobias Kukiolka
Oberarzt mbF
dipl. Arzt György Gyimesi
Oberarzt
Dr. med. univ. Stefan Kormann
Assistenzarzt
Dr. med. Ferdinand Fischer
Assistenzarzt

Telefon +41 71 686 25 25

gastroenterologie.ksm@stgag.ch

www.stgag.ch

Gewünschte Untersuchung

Gastroskopie	Proktoskopie
Koloskopie	ERCP
Darmvorbereitungslösung bereits erhalten	Sonographie
Darmvorbereitungslösung durch das Spital	Andere:

Anamnese/Indikation

Fragestellung

Bemerkung

Datum

Einweisender Arzt (Stempel)

Hausarzt (falls nicht einweisender Arzt)