

**Medizinische Klinik**

Chefärzte  
Prof. Dr. med. R. Thurnheer  
Prof. Dr. med. A. Schoenenberger  
Kantonsspital Münsterlingen  
Spitalcampus 1  
CH-8596 Münsterlingen

**Anmeldeformular Gastroenterologie****Patientendaten**

Name

Vorname

Geburtsdatum

Strasse

PLZ, Ort

Tel. Privat

Tel. Mobil

Krankenkasse

**Gastroenterologie**

PD Dr. med. Michael Sulz  
Leitender Arzt  
dipl. Arzt György Gyimesi  
Oberarzt mbF  
Dr. med. univ. Stefan Kormann  
Oberarzt

Telefon +41 58 144 25 25

[gastroenterologie.ksm@stgag.ch](mailto:gastroenterologie.ksm@stgag.ch)[www.stgag.ch](http://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 nichteinweisender Arzt)