

Klinikum Mutterhaus der Borromäerinnen gGmbH Postfach 2920 54219 Trier

Innere Medizin IV

Faxformular Gastroenterologie

Dr. Rambusch

Fax.-Nr. (0651) 947 – 2507

Anmeldung ambulanter/stationärer Patienten

INNERE MEDIZIN IV

Gastroenterologie, Hepatologie, Endoskopie, Zentrale Sonographie

Chefarzt

Dr. med. Erwin G. Rambusch

Sekretariat

Tel.: (0651) 947 - 52552

Fax: (0651) 947 - 52507

sekretariat-endoskopie@mutterhaus.de

Endoskopie

Tel.: (0651) 947 - 52385

Fax: (0651) 947 - 53769

anmeldung-endoskopie@mutterhaus.de

Patientendaten:

Geburtsdatum:

Versicherung:

Patienten-Tel.:

Datum: _____

Vorstellungsgrund

☐ ambulant

☐ stationär (wenn ja, bitte begründen)

Durchgeführte Voruntersuchungen?

Bitte Vorbefunde unbedingt mitfaxen!

Bei positivem iFOBT bitte ergänzen!

☐ Hämoglobin: _____g/dl

☐ Gewichtsverlust

☐ Rektale Blutabgänge

☐ Verändertes Stuhlverhalten

☐ Letzte Koloskopie: _____

Relevante Vorerkrankungen/Allergien

Größe:

Gewicht:

Name / Praxisstempel/ Telefonnummer

Antikoagulantien:

☐ ja ☐ nein

☐ welche?