

Praxis für Magen-Darmkrankheiten

Dr.med. Peter Rohr

Facharzt FMH für Gastroenterologie

Zuweisender Arzt (Stempel)

Dr.med. Peter Rohr
FMH Gastroenterologie
Merkurstrasse 20
8032 Zürich

Tel. 044 251 47 27
Fax 044 251 40 08
Mail: peter.rohr@hin.ch

ANMELDUNG

Name, Vorname

Geburtsdatum

Adresse

Krankenkasse

Telefon / Natel

- | | |
|--|---|
| ☐ Gastroenterologisches Konsilium
Inkl. chronisch-entzündliche Darmkrankheiten | ☐ Hepatologisches Konsilium |
| ☐ Gastroskopie | ☐ Ultraschall des Abdomens |
| ☐ Katheterlose Kapsel-pH-Metrie (BRAVO) | ☐ Kontrastmittel-Ultraschall |
| ☐ Koloskopie | ☐ Leberbiopsie |
| ☐ Proktoskopie | |
| ☐ Endosonographie-Rektum | |

Diagnosen, Anamnese und Fragestellung

☐ Patient/in hat Termin am

☐ Bitte den Patienten / die Patientin direkt aufbieten

Datum

Unterschrift

.....

.....