

# Überweisungsformular Gastroenterologie

Patient/Patientin: (ausfüllen oder Patienten-Etikette aufkleben)

Frau  Herr

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Tel-Nr. \_\_\_\_\_

Bitte bieten Sie den Patient/die Patientin auf für

Vorsorge-Untersuchung

Gastroskopie

Koloskopie

Rektoskopie

Gastroskopie-Koloskopie (Panendo)

Abklärung

Gastroskopie

Koloskopie

Rektoskopie

Gastroskopie-Koloskopie (Panendo)

- Wenn nicht anders gewünscht, werden Vorsorge-Untersuchungen durch das walk-in-Team durchgeführt.

- Komplexe Abklärungen/Untersuchungen werden im walk-in-lyss erstinstanzlich durch das Gastroenterologie-Team Solothurn durchgeführt.

Beratungs-Sprechstunden bei chronisch entzündlichen Darmerkrankungen (CED/IBD)

Untersuchung gewünscht durch:

egal

untersuchende Ärzte walk-in-lyss

Gastroenterologie Team des Bürgerspitals Solothurn

bestimmter Arzt: \_\_\_\_\_

Untersuchungen durch das Gastroenterologie-Team Solothurn finden 1x wöchentlich statt, was eventuell längere Wartezeiten für das Aufgebot der Patienten bedeuten kann.

Aufklärung und Unterlagen für Patient/in:

Aufklärungsblätter (Untersuchungsaufklärung, Einverständniserklärung) werden durch überweisenden Arzt abgegeben (auf Homepage [www.walk-in-lyss.ch/gastroenterologie](http://www.walk-in-lyss.ch/gastroenterologie) zum Herunterladen und ausdrucken)

Abführ-Medikamente und Abführ-Schema werden durch den überweisenden Arzt abgegeben

Aufklärungsblätter (Untersuchungsaufklärung, Einverständniserklärung) sollen durch den walk-in-lyss übermittelt werden

Abführ-Medikamente und Abführ-Schema sollen durch den walk-in-lyss abgegeben werden

Überweisungsgrund:

Diagnoseliste:

Medikationsliste:

Datum:

Unterschrift/Stempel:  
überweisende/r Arzt/Ärztin: