

Anmeldung für die Pneumologische Diagnostik / Sprechstunde

Name, Vorname Geburtsdatum Strasse PLZ/Wohnort Telefon P G Mobiltelefon	
--	--

- Pneumologisches Konsilium
- Bodyplethysmografie mit CO-Diffusion („grosse Lungenfunktion“)
- Spirometrie („kleine Lungenfunktion“)
- Spiroergometrie (Belastungstest)
- Metacholintest (bei Vd. a. Asthma bronchiale)
- Abklärung bei Vd. a. OSAS (Pulsoxymetrie/Polygrafie)
- Pleurapunktion
- Bronchoskopie
-

Fragestellung:

.....

.....

.....

- Patienten bitte Aufbieten hat schon einen Termin am

Bei komplexen Fällen bitte ich um ein Zuweisungsschreiben und Zustellung allfälliger Vorbefunde und Röntgenbilder.

Datum	Stempel des zuweisenden Arztes	zusätzlicher Bericht an:

Anmeldung an: