

Dres. med. M. Huber & M. Bernardi &  
Prof. Dr. med. Hasan Kulaksiz  
Gastroenterologie FMH  
Seestrasse 90  
8002 Zürich

- Dr. med. Marcel Huber  
 Dr. med. Marco Bernardi  
 Prof. Dr. med. Hasan Kulaksiz  
 keine Präferenz

# ANMELDUNG

NAME \_\_\_\_\_  
VORNAME \_\_\_\_\_  
GEBURTSDATUM \_\_\_\_\_  
ADRESSE \_\_\_\_\_  
TELEFON PRIVAT \_\_\_\_\_ GESCHÄFT \_\_\_\_\_ MOBILE \_\_\_\_\_  
KRANKENKASSE, MITGLIED-NR. \_\_\_\_\_

## Gewünschte Untersuchung

### Diagnostische Endoskopie

- Oesophago-Gastro-Duodenoskopie  
 Ileo-Koloskopie  
 Rekto-Sigmoidoskopie  
 Ano-Proktoskopie/Behandlung von Hämorrhoiden, Analfissuren, Fisteln  
 Endosonographie  obere  untere  
 ERCP  
 Enteroskopie  
 Kapsel-Endoskopie

### Sonographie

- Sonographie Abdomen  
 KM-Sonographie Leber  
 Hepatologisches Konsilium  
 Leber-Biopsie  
 Fibroscan

### Interventionelle Endoskopie

- Polypektomie  
 Endoskopische Mukosa-Resektion (EMR)  
 Endoskopische Submukosa-Dissektion (ESD)  
 Endoskopische Tumor-Therapie  
 Zenker-Divertikulotomie  
 Endosonographische Punktion  
 Notfall-Endoskopie  Klinik Im Park  
 Interventionelle Endoskopie (bspw. Stenose-Behandlung, Dilatation, Bougierung, Stent-Einlage, Argonplasmakoagulation (APC))

### Funktionsdiagnostik

- HP-Eradizierungs-Kontrolle (Atemtest)  
 Laktose-Atemtest  Fruktose-Atemtest  
 Manometrie (anorektale Funktionsdiagnostik)  
 Gastroenterologisches Konsilium

Hospitalisation und Betreuung in der Hirslanden Klinik Im Park (Halbprivat und Privat)

Bericht via  e-mail (bitte gesicherte HIN oder Hirslanden-Adresse angeben),  Fax,  Post

## KLINISCHER BEFUND UND FRAGESTELLUNG

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## WICHTIGE ALLGEMEINDIAGNOSEN, MEDIKAMENTE UND PATHOLOGISCHE LABORBEFUNDE

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Antikoagulation  Aggregationshemmer  
 Termin vereinbart auf \_\_\_\_\_  
 Routine / Kontrolle

- Endokarditis-Phrophylaxe  Allergien  
 Bitte neue Formulare senden  
 Dringend (Falls **Notfall** bitte telefonisch anmelden)

\_\_\_\_\_  
DATUM

\_\_\_\_\_  
ARZT (Unterschrift und Stempel)