

ANMELDUNG FÜR EINE PLANBARE ENDOSKOPIE

INTERNISTISCHES KLINIKUM MÜNCHEN SÜD

Am Isarkanal 36, 81379 München



Internistisches Klinikum
München Süd
Endoskopiezentrum
Klinik für Gastroenterologie
und Innere Medizin

FAX: 089-72400 - 4199

TELEFONNUMMER: 089-72400 - 4141 (Arzt zu Arzt, werktags 8.00 h bis 18.00 h)

Vorname/NAME Patient:

Geburtsdatum Patient: Telefonnr. Patient:

Wir melden uns **innerhalb von 48 Stunden selbständig** bei dem Patienten.

Grund für die stationäre oder zeitnahe ambulante Endoskopie:

<ul style="list-style-type: none">○ Elektive Anämie-Abklärung oder Gewichtsverlust oder unklare Läsion im GI-Trakt	<ul style="list-style-type: none">○ Leberwerterhöhung, Ikterus oder Pankreasveränderungen zur Abklärung oder Therapie mittels Endosonographie und/oder ERCP
<ul style="list-style-type: none">○ Vordiagnostizierte große Polyp(en) im Kolon zur Abtragung unter stationären Bedingungen (z.B. EMR/ESD/FTRD)	<ul style="list-style-type: none">○ Dysphagie zur Diagnostik und/oder Therapie

Kommentar:

Bitte fügen Sie diesem Fax **relevante Vorbefunde** bei.

<i>PRAXISSTEMPEL</i>	<i>Vielen Dank für die Anmeldung. Sie erhalten von uns eine Rückmeldung per Fax mit untenstehendem Abschnitt innerhalb von 48 Stunden.</i>
----------------------	--

Ihr Team der Gastroenterologie am IKMS

Prof. Dr. C. Steib

Dr. X. Zhao

Dr. C. Heinrich

Rückantwort Internistisches Klinikum München Süd vom

Ggf. prästationärer Besprechungstermin :

Stationärer Aufnahmetermin:

Der Patient ist bereits über die Termine informiert.