

Medizinische Klinik und Poliklinik II

Direktor: Prof. Dr. H. Einsele

Schwerpunkt Gastroenterologie

Lehrstuhlinhaber: Prof. Dr. A. Meining

Medizinische Klinik und Poliklinik II, ZIM, Oberdürrbacher Str.6-8, 97080 Würzburg

Terminanfrage für eine Erstvorstellung in der Gastroenterologischen Spezialambulanz

Fax: 0931-201-6040201 oder per Mail an: gastro_mp@ukw.de

Bitte Auswählen:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Chronisch entzündliche Darmerkrankungen | <input type="checkbox"/> Neuroendokrine Tumore |
| <input type="checkbox"/> Pankreaserkrankungen | <input type="checkbox"/> Hereditäre Tumore GI-Trakt |
| <input type="checkbox"/> Interventionelle Endoskopie | <input type="checkbox"/> Allgemeine Anfrage |
| <input type="checkbox"/> Ernährungsmedizinische Ambulanz | <input type="checkbox"/> Ernährungsberatung |

Zuweiser:

(Praxisstempel + Direktdurchwahl Arzt + Arztnummer außerhalb der Praxisöffnungszeiten)

Patientenname: _____
Geburtsdatum: _____
Anschrift: _____
Telefon (Patient): _____
Krankenkasse: _____

Grund der Vorstellung (Verdachtsdiagnose):

Bisherige Diagnostik (Labor, Bildgebung) und Therapie:

Bereits gastroenterologische Vorstellung erfolgt: ja nein

Wenn Ja: Name und Anschrift des Gastroenterologen: _____

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und schicken uns sämtlichen relevanten Vorbefunde sowie vorliegende bildgebende Diagnostik auf CD-ROM im DICOM-Format mit. Ohne diese Befunde kann keine Terminvergabe erfolgen!

**Nach Durchsicht dieser Unterlagen werden wir Sie zeitnah kontaktieren.
Vielen Dank für die Informationen**