

## 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: 0931-201-640201

### 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         |

### 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**