

## Anmeldung Intest Team

Chirurgie  
Spitalstrasse 33  
4056 Basel  
Tel. +41 61 704 28 08  
Intest.team@ukbb.ch

### Patient/in

Name	Geburtsdatum	
Vorname	Gewicht	kg
Strasse	Länge	cm
PLZ, Ort	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> W

### Aktuelle Fragestellung

### Diagnosen

### Bisherige Operationen/Endoskopien

### Bisherige Bildgebung

### Datum der Untersuchung

### Befund

- Röntgen/Durchleuchtung
- Ultraschall
- CT
- MR

<b>Aktuelle Medikation</b>	
<b>Aktuelle Ernährung enteral</b> <input type="checkbox"/> Magensonde <input type="checkbox"/> PEG <input type="checkbox"/> J-PEG <input type="checkbox"/> Jejunalsonde (Witzel) <input type="checkbox"/> Gastrostoma Produkt <span style="float: right;">Konzentration</span> Kontinuierlich/Bolus/Häufigkeit	
<b>Aktuelle Ernährung parenteral</b> (in kcal und ml)	
<b>Aktuelle Laborbefunde</b> AST <span style="float: right;">in U/l</span> ALT <span style="float: right;">in U/l</span> γGT <span style="float: right;">in U/l</span> Bili gesamt <span style="float: right;">in μmol/l</span> Bili direkt <span style="float: right;">in μmol/l</span> AP <span style="float: right;">in U/l</span>	LDH <span style="float: right;">in U/l</span> Hb <span style="float: right;">in g/l</span> Harnstoff <span style="float: right;">in mmol/l</span> Kreatinin <span style="float: right;">in μmol/l</span> Eiweiss <span style="float: right;">in g/l</span> Albumin <span style="float: right;">in g/l</span>
<b>Andere Befunde</b>	
<b>Fakultativ</b> Schwangerschaft Geburt: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> Kaiserschnitt <input type="checkbox"/> Frühgeburt Postpartaler Verlauf/Mekoniumabgang Ernährung im 1. Lebensjahr <b>Sonstiges</b>	
<b>Zuweiserverdaten</b> Name <span style="float: right;">Vorname</span> Strasse <span style="float: right;">PLZ, Ort</span> Telefon: Emailadresse	

**Bitte anhängen:**

Berichte, RX-Bilder, Laborbefunde, Histobefunde, TPE-Verordnung