

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

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

Bitte anhängen:

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