

Anmeldung Intest Team

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

Patient/in

Name

Vorname

Strasse

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Gewicht kg

Länge cm

☐ M ☐ W

Aktuelle Fragestellung

Diagnosen

Bisherige Operationen/Endoskopien

Bisherige Bildgebung

Datum der Untersuchung

Befund

☐ Röntgen/Durchleuchtung

☐ Ultraschall

☐ CT

☐ MR

Aktuelle Medikation 	
Aktuelle Ernährung enteral ☐ Magensonde ☐ PEG ☐ J-PEG ☐ Jejunalsonde (Witzel) ☐ 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: ☐ normal ☐ Kaiserschnitt ☐ 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

Senden