

## Anmeldung

Überweisung ans Urologen-Team der Uroviva Bülach (E-Mail: info@uroviva.ch)

Überweisung ans Andrologen-Team des Andrologiezentrums Zürich Stadelhofen (E-Mail: andrologie@uroviva.ch)

Überweisung direkt an:	PD Dr. med. Christian von Bodman	Dr. med. (RO) Christian Buchwald	Dr. med. Nikolaus Curtius
	Dr. med. Roger Gablinger	Dr. med. Tobias Gramann	Dipl. Ärztin Jutta Heine
	Dr. med. Dominique Keidler	Dr. med. Oliver Lenherr	PD Dr. med. Alexander Müller
	Dr. med. Ladislav Prikler	Dr. med. Susanne Reichert	Dr. med. Isabel Reilly

## Personalien

Name:	Geburtsdatum:
Vorname:	Telefon Privat:
Strasse / PLZ:	Telefon Geschäft:
Krankenkasse:	Police-Nr.:
	Versicherungsklasse: P HP Allg.

## Diagnose / Fragestellung

	Bitte den Patienten direkt aufbieten
	Patient wird sich melden

## Gewünschte Behandlung oder Abklärung

Abklärungen	Niere	Skrotum	Sonstiges
Allgemeine urologische Abklärung (Check-up)	Koliken Stauung	Schmerzen Veränderungen Tumor	Phimose Besprechung Vasektomie Besprechung Vasovasostomie
Makrohämaturie	Unklare Schmerzen		
Mikrohämaturie	<b>Blase</b>	<b>Prostata</b>	
Erektile Dysfunktion *	Harnwegsinfekt	PSA-Erhöhung, letzter Wert:	
Unbefriedigter Kinderwunsch *	Blasenfunktionsstörung	Hyperplasie	
* Zuweisung bitte direkt an: andrologie@uroviva.ch (Andrologiezentrum Zürich Stadelhofen)	Restharnbildung (falls gemessen: ml)	Prostatitis	

Bemerkungen: (Kopien Laborbefunde usw. zum Formular dazulegen)

Medikamente / Allergien: (Beilage von Medikamentenplan)

Datum:

Zuweisender Arzt: