

Anmeldung

Überweisung an das Urologen-Team der Uroviva Spital Limmattal
(Urdorferstrasse 100 / 8952 Schlieren / Tel: 044 733 24 39 / E-Mail: uroviva@spital-limmattal.ch)

Überweisung direkt an: Dr. med. (RO) Christian Buchwald PD Dr. med. Christian v. Bodman Dr. med. Martin von Ribbeck
Dr. med. Michael Krause

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	Schmerzen	Phimose
Makrohämaturie	Stauung	Veränderungen	Besprechung Vasektomie
Mikrohämaturie	Unklare Schmerzen	Tumor	Besprechung Vasovasostomie
Erektile Dysfunktion	Blase	Prostata	
Unerfüllter Kinderwunsch	Harnwegsinfekt	PSA-Erhöhung, letzter Wert:	
	Blasenfunktionsstörung	Hyperplasie	
	Restharnbildung (falls gemessen: ml)	Prostatitis	

Bemerkungen: (Kopien Laborbefunde usw. zum Formular dazulegen)

Medikamente / Allergien: (Beilage von Medikamentenplan)

Datum:

Zuweisender Arzt: