

### Anmeldung

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

Überweisung zur Samstagssprechstunde

Überweisung direkt an:	Dr. med. Michael Krause	Dipl. Ärztin Purevtseren Böhler	Dr. med. Immanuel Poser
	Dr. med. Susanne Reichert	Dr. med. Miklos Scholl	Dr. med. David Zimmermann
	Dr. med. Andrea Zoelly		

### Personalien oder Patientenkleber

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

**Bemerkungen:** (Kopien Laborbefunde usw. zum Formular dazulegen)

**Medikamente / Allergien:** (Beilage von Medikamentenplan)

**Datum:**

**Zuweisender Arzt:**