

## Anmeldung

Überweisung an das Urologen-Team der Uroviva-Praxis Sursee  
(Christoph-Schnyder-Strasse 2b, 6210 Sursee / Tel: 041 934 00 73 / E-Mail: sursee@uroviva.ch)

Überweisung direkt an:	PD Dr. med. Livio Mordasini	Dr. med. Patrick Stucki	Dr. med. Andrej Panic
	Dr. med. (I) Carlo Di Bona	Dr. med. Katharina Ollig	

## 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	<b>Blase</b>	<b>Prostata</b>	
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: