

Anmeldung

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

Überweisung direkt an: Dr. med. Alexej Chyhai Dr. med. Liviu Neagoe

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	Phimose Besprechung Vasektomie
Makrohämaturie	Unklare Schmerzen	Tumor	Besprechung Vasovasostomie
Mikrohämaturie	Blase	Prostata	
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: