

## Anmeldung zur Pneumologischen Sprechstunde/Diagnostik

Name, Vorname .....

Geburtsdatum .....

Strasse .....

PLZ/Wohnort .....

Telefon P ..... G .....

Mobil .....

- Pneumologisches Konsilium
- Bodyplethysmografie mit CO-Diffusion („Grosse Lungenfunktion“)
- Metacholintest (bei Vd. a. Asthma bronchiale)
- nächtliche Pulsoxymetrie (OSAS-Screening)
- respiratorische Polygrafie (OSAS Diagnostik)
- Bronchoskopie
- Pleurapunktion

Fragestellung:

.....

.....

.....

Bei komplexen Fragestellung bitte ich um ein Zuweisungsschreiben und Zustellung allfälliger Vorbefunde und Röntgenbilder.

Datum

Stempel des zuweisenden Arztes/Aerztin