RKH Gesundheit
Krankenhaus Mühlacker

Absender/Stempel

Zentrum für Innere Medizin (ZIM)
Ärztlicher Direktor
Dr. med. René Gulden
Sekretariat und Terminvereinbarung
Telefon 07041-15-50301
Telefax 07041-15-50309

Anmeldung Gastroenterologie, Hepatologie, allgemeine Innere Medizin

Patient

_____ _____
Name, Vorname Geburtsdatum

_____
Anschrift

_____
Telefonnummer des Patienten

Vorstellungsgrund:

_____

_____

Vorhandene Befunde

☐ Röntgen ☐ CT-Thorax / Abdomen ☐ MRT ☐ Sonstige: _____
☐ Befund/CD/Code mitgegeben / Name der radiologischen Praxis _____
☐ Vorbriefe mitgegeben
☐ Labor vorhanden / mitgegeben

Spezifisch gewünschte Untersuchung Gastroenterologie, Hepatologie

☐ Koloskopie
☐ Ösophago-Gastro-Duodenoskopie (ambulant nur privat/Selbstzahler)
☐ Endosonografie – Organ: _____ ☐ mit Punktion _____
☐ ERCP/Cholangioskopie ☐ Wiederholungsuntersuchung (z.B Stentenftfernung)
☐ Sonografisch gesteuerte Punktion – Organ: _____
☐ Kontrastmittelsonografie

Dringlichkeit

☐ Notfall ☐ baldmöglichst ☐ elektiv Terminwunsch: _____

Relevante Vorerkrankungen:

☐ KHK, Herzinsuffizienz
☐ respiratorische Insuffizienz: ☐ LTOT vorhanden ☐ NIV vorhanden
☐ relevante Allergien: _____
☐ sonstiges: _____

Antikoagulation

☐ ASS ☐ Clopidogrel/Prasugrel/Brilique: wenn ja bis wann erforderlich _____
☐ NOAK / Marcumar
☐ Medikationsplan vorhanden / mitgegeben

Bitte zum Termin eine stationäre Einweisung mitgeben!

Datum:_____ Unterschrift: _____

Y236 10/2026