



Carl-Thiem-Klinikum Cottbus

WIR GEBEN MENSCHEN ZUKUNFT

Carl-Thiem-Klinikum Cottbus | Postfach 100 363 | 03003 Cottbus

IV. Medizinische Klinik
Schwerpunkt:
Gastroenterologie-Hepatology/
Rheumatologie
Rheumazentrum des Landes
Brandenburg
Priv.-Doz. Dr. med. habil. H. Ernst, MHBA
Chefarzt

Anmeldeformular

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Hausarzt/einweisende Klinik

Name/Praxis-, Klinikstempel: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer/Faxnummer: _____

Einweisungsdiagnose: 1. _____

2. _____

Nebendiagnosen: 1. _____

2. _____

3. _____

Kurzanamnese: _____

Allgemeinzustand: _____

Fragestellung/gewünschte Untersuchung: _____

Sonstiges:

- Schrittmacher/Port
- Anus praeter
- Infektionen _____
- Covid-Impfung: ja
- nein
- Metallimplantate
- Dialyse
- Allergien: _____
- Datum: _____

Diagnostischer Pfad

X	Diagnostik	Rf	Fragestellung	Termin	Befund liegt schon vor
	Labor				
	Labor Spezial				
	Urinstatus + U-Kultur				
	EKG				
	Rö. Thorax				
	Sono Abdomen				
	KM-Sono				
	Gastroskopie				
	Koloskopie				
	Rektoskopie				
	EUS				
	SBE-Intestinoskopie				
	ERCP				
	PEG/PEJ-Anlage				
	Leberbiopsie				
	Aszitespunktion				
	CT-Thorax				
	CT-Abdomen				
	MRT-Abdomen				
	MRT-MRCP				
	MRT-Sellink				
	Kapselendoskopie				
	Oesophagusmanometrie				
	pH-Metrie				
	H2-AT`s				
	MRT-Schädel				
	Osteodensitometrie				
	Dialyse				
	Ernährungsberatung				
	Diabeteseinstellung				
	Bronchoskopie				
	ECHO				
	Spiroergometrie				
	Spirometrie/Ergometrie				
	Sonstiges				

Bitte schicken Sie uns relevante Vorbefunde und einen aktuellen Medikamenteplan mit.

Datum, Stempel, Unterschrift: