

**Anmeldung zur
gastroenterologischen Untersuchung**

Dr. med. Andreas Hammer
FMH Gastroenterologie
und Innere Medizin
Guisanstr. 55
9010 St. Gallen
Telefon 071 246 50 50
Fax 071 246 50 55
andreas.hammer@hin.ch

Termin vereinbart auf _____ Bitte aufbieten

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____ Krankenkasse _____

Strasse, Nr. _____ PLZ, Ort _____

Tel. Privat (Mobile) _____ Tel. Geschäft _____

Gewünschte Untersuchung

- Gastroskopie Abdomen-Sonographie Beratung
- Koloskopie Konsiliarische Abklärung Proktoskopie /
Hämorrhoidenbehandlung

Beschwerden / Klinik / Labor / Bildgebung / bisherige Therapie _____

Fragestellung _____

Beilagen: Labor (Hämatogramm, Quick, ...) / Berichte / Sonographie / CT / MRI

Datum _____ Zuweisende/r Ärztin/Arzt (Unterschrift, Stempel)

Bitte um Zustellung neuer Anmeldeformulare