

# Gastroenterologie Emme

Dr. med. Thomas Huber

Spezialarzt FMH für Gastroenterologie und Innere Medizin



## Anmeldung

Name

Vorname

Geburtsdatum

Telefonnummer

Strasse

PLZ

Ort

Versicherung

Versicherungsnummer

*gewünschte Untersuchung:*

Ösophago-Gastro-Duodenoskopie

Sonografie

Koloskopie

ERCP

Anoskopie/Rektoskopie

Leberbiopsie

Enteroskopie

Klinische Abklärung

Anderes:

*Dringlichkeit:*

notfallmässig

baldmöglichst

nicht dringlich

*hat Termin erhalten am:*

*Klinische Angaben:*

*Fragestellung:*

Ort/Datum:

Stempel/Unterschrift: