Medisch verwijzer

STEMPEL

KROONKLINIEK
maag, darm & lever

Bezoekadres	Stadhuisplein 74
	8232 VL Lelystad
Telefoon	088 53 80 320
Faxnummer	0320 20 68 00
E-mail	info@kroonkliniekmdl.nl
Website	www.kroonkliniekmdl.nl

Datum: - -

Uitvoering onderzoek: ○ Electief ○ Spoed (na telefonisch overleg)

Verwijzing voor:

○ Endoscopische diagnostiek/behandeling:
- ○ Gastroduodenoscopie
- ○ Sigmoïdoscopie
- ○ Colonoscopie

○ Poliklinische consultatie (verwijsbrief toevoegen)

Verwijzer: _____

○ Huisarts ○ Medisch specialist

Patiënt is op de hoogte van indicatie, eventuele contra-indicaties en mogelijke complicaties van de voorbereiding en uitvoering van het aangevraagde onderzoek: ○ Ja ○ Nee

Sedatie gewenst: ○ Ja ○ Nee

Patiënt gegevens

Naam: _____ ○ Man ○ Vrouw

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Geboortedatum: - - BSN: - - - - - - - - -

Telefoon: _____ Mobiel: _____

Medische gegevens

Bekend met cardiale problemen ○ Nee ○ Ja, nl. _____

Bekend met pulmonale problemen ○ Nee ○ Ja, nl. _____

Bekend met diabetes mellitus ○ Nee ○ Ja, gebruikt insuline / orale middelen

Bekend met allergieën ○ Nee ○ Ja, nl.

Gebruik van antistolling ○ Nee ○ Ja, nl. ○ thrombocytenaggregatieremmers ○ coumarinederivaten ○ heparinederivaten

BRMO verdacht ○ Nee ○ Ja, nl. _____

Vraagstelling

_____

_____

Bijzonderheden of opmerkingen (bv. mobiliteit)

_____

_____