

Medizinische Klinik

Chefarzt: Prof. Dr. med. Michael Bodmer

Angiologie

Dr. med. Kerstin Kotteck, Leitende Ärztin

T 041 399 40 39 / F 041 399 40 41

angiologie@zgks.ch

Anmeldung Angiologie-Sprechstunde

Name: _____

Vorname: _____

Strasse/Nr.: _____

Geburtsdatum: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Telephon privat: _____

Krankenkasse: _____

Telephon Gesch.: _____

Grösse: _____

Gewicht: _____

Gewünschte Untersuchung

Arterielle Diagnostik

- Abklärung pAVK

- Duplexsonographie supraaortale Äste
- Duplexsonographie Nierenarterien

- Duplexsonographie Aorta

- Verlaufskontrolle
 - nach PTA
 - nach Bypass

Venöse Diagnostik

- Abklärung Varikose
- Thrombose Ausschluss
 - Obere Extremitäten
 - Untere Extremitäten

Allgemein

- Abklärung Lymphödem
- Abklärung Thoracic outlet Syndrom
- Abklärung Raynaud Syndrom

Gewünschter Zeitpunkt

Diagnose / Fragestellung

Medikamente

Datum:

Arzt (Unterschrift und Stempel):