

Anmeldung Pneumologie ambulant

Name _____

Vorname _____

Strasse/Nr. _____

Geburtsdatum _____

PLZ/Ort _____

Telefon privat _____

Krankenkasse: _____

Mobile _____

Lungendiagnostik

- Bodyplethysmografie
- CO-Diffusionskapazität
- Methacholin-Bronchoprovokationstest
- NO in Ausatemungsluft (FENO)
- Arterielle Blutgasanalyse

- Spirometrie
- 6-Minuten-Gehtest
- Spiroergometrie

Schlafapnoe-Diagnostik

- Polygrafie (Flow, Schnarchen, Lage Pulsoximetrie, Thorax-/Abdomenbewegung)

Spezielles

Pneumologische Beurteilung durch den Facharzt

Bitte aufbieten _____

Bericht per E-Mail / Adresse

Diagnose / Fragestellung

Medikamente

Datum

Arzt (Unterschrift / Stempel)