

Anmeldung zur Pneumologischen Sprechstunde/Diagnostik

Name, Vorname

Geburtsdatum

Strasse

PLZ/Wohnort

Telefon P G

Mobil

- Pneumologisches Konsilium
- Bodyplethysmografie mit CO-Diffusion („Grosse Lungenfunktion“)
- Metacholintest (bei Vd. a. Asthma bronchiale)
- nächtliche Pulsoxymetrie (OSAS-Screening)
- respiratorische Polygrafie (OSAS Diagnostik)
- Bronchoskopie
- Pleurapunktion

Fragestellung:

.....

.....

.....

Bei komplexen Fragestellungen bitte ich um ein Zuweisungsschreiben und Zustellung der Vorbefunde und Röntgenbilder.

Datum

Stempel des zuweisenden Arztes/Aerztin

Anmeldung an: praxis.lieb@hin.ch

Lungenpraxis Stockerstrasse, Dr. med. Thomas Lieb
Stockerstrasse 42, 8002 Zürich