

| | | |
|--------------------------------|------------------|---------|
| Krankenkasse bzw. Kostenträger | | |
| Name, Vorname des Versicherten | | |
| | | geb. am |
| Kassen-Nr. | Versicherten-Nr. | Status |

Begleitschreiben Gastroenterologie

WICHTIG:

Relevante Vorbefunde/Voruntersuchungen oder aktuelle Befunde müssen dem FACHARZT in Form von Briefen oder Untersuchungsprotokollen zur Verfügung gestellt werden

1. Fragestellung

2. Gastroenterologische Vorerkrankungen

- Familiäre Darmerkrankungen
- Chronisch entzündliche Darmerkrankungen
- Oberbaucherkrankungen einschl. Hepatitis
- Onkologische Magen-Darmerkrankungen, auch Vorstufen
- Sonstige Beschwerden/ Erkrankungen _____

3. Relevante Vor- und Begleiterkrankungen

- Art. Hypertonie KHK/ Rhythmusstörungen Diabetes mellitus Epilepsie/ Psychose
- Andere Erkrankungen _____

4. Aktuelle Medikation

- | | Nein | Ja, und zwar |
|---|--------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gerinnungshemmende Medikamente | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Blutzuckersenkende Medikamente | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Psychopharmaka | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> aktueller Medikamentenplan liegt bei | | _____ |

5. Bekannte Allergien/Arzneimittelunverträglichkeiten

- Nein
- Ja und zwar _____

6. Bisherige supportive Maßnahmen

- Gesundheitsangebote der BETRIEBSKRANKENKASSE
- Patientenbegleitung der BETRIEBSKRANKENKASSE
- Selbsthilfegruppen
- Palliation
- Psychosomatik u.a.
- Sonstige: _____

7. Labor

- Laborbefunde liegen bei

Gliederung Befundbericht an HAUSARZT und optional an Patient

Diagnosen

ICD-Codierung

Anamnese

familiär

medikamentös

Laborwerte/Testverfahren

Apparative Diagnostik/Befunde

Zusammenfassende Beurteilung

Therapievorschläge

medikamentös

invasiv

kausal

symptomatisch

Allgemeinmaßnahmen

Wiedervorstellung Facharzt

Gesundheitsangebote

Anti-Nikotin/-Alkohol

Ernährung

Bewegung

Patientenbegleitung

Supportive/palliative Maßnahmen

Sonstige Themen