

## ZUWEISER

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse, Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_  
Datum \_\_\_\_\_

## PATIENTENDATEN

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Telefon (P) \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Telefon (G) \_\_\_\_\_  
Strasse, Nr. \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_ Krankenkasse \_\_\_\_\_

- Bitte um telefonisches Aufgebot zu Hause/Geschäft
- Bitte um schriftliches Aufgebot
- Termin bereits vereinbart

### Klinische Angaben, Indikation, Fragestellung:

### Begleiterkrankungen, Vorsichtsmassnahmen

(KHK, zerebrovaskuläre Verschlusskrankheit, PAVK, Diabetes Mellitus, Implantate):

**Medikamente:** 1 ASS 1 Antikoagulation 1 Antidiabetikum  
1 Antihypertensivum 1 Statin 1 andere:

**Voruntersuchungen:** Labor 1 Röntgen/ CT/ MR/  
1 Opsberichte/Interventionsberichte 1 Austrittsberichte

### ABKLÄRUNG:

1 TIA/ cerebrovaskulärer Insult  
1 Hypertonieabklärung  
Dilatative Arteriopathie  
1 periphere arterielle Verschlusskrankheit  
1 unklare Beinbeschwerden  
1 Wundheilungsstörungen an  
unteren/oberen Extremitäten  
1 Diabetisches Fussyndrom  
1 Thrombose  
1 Varizen  
1 gerinnungsphysiologische Abklärung  
1 Vaskulitis  
1 Thoracic outlet Syndrom  
1 Hypothenar-Hammer Syndrom  
1 Raynaudsymptomatik  
1 Erfrierungen

### DUPLEXSONOGRAPHIE:

1 Carotiden  
1 Temporalarterien  
1 Armarterien  
1 Armvenen  
1 Venenmapping vor  
Hämodialysefistelanlag  
1 Viszeralarterien  
1 Nierenarterien  
1 Aorta abdominalis  
1 Becken-/Beinarterien  
1 Becken-/ Beinvenen

### THERAPIE:

1 Kathetereingriffe (PTA)  
1 Sklerotherapie  
1 Miniphlebektomie  
1 amb. Ilomedintherapie  
1 Ulcustherapie

www.gefaesspraxis.ch

Dr. med. Dominik Müller  
PD. Dr. med. Sebastian Sixt  
Arterielle Gefässkrankheiten  
Venen-Kompetenz- und Laserzentrum  
Lymphödeme

Gefaesspraxis



Cabinet de médecine  
vasculaire

Bahnhofstr. 54 Rue de la Gare  
2502 Biel/Bienne  
Tel. 032 365 99 40  
Fax 032 365 99 41  
info.gefaesspraxis@hin.ch