

Anmeldung  
zur pneumologischen Untersuchung  
an pneumologie@localmed.ch oder Fax 026 674 93 25

Pneumologie Gurmels

Dr. med. Miriam Marchon  
Fachärztin für Pneumologie  
Fachärztin für Allgemeine Innere Medizin

Patientin/Patient

Name Geburtsdatum

Vorname Telefon P

Strasse/Nr Telefon G

PLZ/Ort Mobile

vereinbarter Termin \_\_\_\_\_

bitte aufbieten

Klinische Angaben	Zuweisende(r):
Fragestellung(en)	Kopie an:

**Gewünschte fachspezifischen Untersuchungen** (mit Beurteilung / Konsilium)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> vollständige Lungenfunktionsprüfung (TLC, RV, VC, FEV1, FVC) | <input type="checkbox"/> arterielle Blutgasanalyse |
| <input type="checkbox"/> CO-Diffusionskapazität                                       | <input type="checkbox"/> O2 Titration              |
| <input type="checkbox"/> NO-Messung   | <input type="checkbox"/> Kapnographie              |
| <input type="checkbox"/> Bronchoprovokationstest                                      | <input type="checkbox"/> Allergiediagnostik        |
| <input type="checkbox"/> schlafmedizinische Abklärung                                 | <input type="checkbox"/> 6 Minuten Gehstest        |

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Praxisstempel