

Anmeldung

Überweisung an das Urologen-Team der URO-Sursee (Praxis der Uroviva-Gruppe)
(Buchenstrasse 4, 6210 Sursee / Tel: 041 934 00 73 / E-Mail: sursee@uroviva.ch)

Überweisung direkt an: PD Dr. med. Livio Mordasini Dr. med. Patrick Stucki Dr. med. Peter Bartel

Personalien

Name: _____ Geburtsdatum: _____
Vorname: _____ Telefon Privat: _____
Strasse / PLZ: _____ Telefon Geschäft: _____
Krankenkasse: _____ Police-Nr.: _____
Versicherungsklasse: _____ P HP Allg.

Diagnose / Fragestellung

Bitte den Patienten direkt aufbieten
Patient wird sich melden

Gewünschte Behandlung oder Abklärung

Abklärungen	Niere	Skrotum	Sonstiges
Allgemeine urologische Abklärung (Check-up)	Koliken Stauung	Schmerzen Veränderungen	Phimose Besprechung Vasektomie
Makrohämaturie	Unklare Schmerzen	Tumor	Besprechung Vasovasostomie
Mikrohämaturie	Blase	Prostata	
Erektile Dysfunktion	Harnwegsinfekt	PSA-Erhöhung, letzter Wert:	
Unerfüllter Kinderwunsch	Blasenfunktionsstörung	Hyperplasie	
	Restharnbildung (falls gemessen: ml)	Prostatitis	

Bemerkungen: (Kopien Laborbefunde usw. zum Formular dazulegen)

Medikamente / Allergien: (Beilage von Medikamentenplan)

Datum:

Zuweisender Arzt: