

Anmeldung Stomaberatung

Chirurgische Klinik | Wundberatung | T +41 55 418 54 55 | wundberatung@einsiedeln.ameos.ch

Zuweiser

Name/Vorname _____ E-Mail _____
Praxis/Klinik _____ Ort/Datum _____
Telefon _____

Patient/Patientin

Name _____ Geburtsdatum _____
Vorname _____ Telefon privat _____
Strasse/Nummer _____ Mobile _____
PLZ/Wohnort _____ Krankenkasse _____

Aufenthalt ambulant stationär

Operation/Datum

Diagnose/Probleme beschreiben

Stomatyp

Kolostomie	temporär	Doppelläufig
Ileostomie	definitiv	Endständig
Urostomie	palliativ	
Fistel	Anderes	

Fäden entfernt am

Reiter Ja Entfernt Nein

Bemerkungen
