**Angiologie**

Leitender Arzt Angiologie

Jonas Knöchel
Facharzt für Angiologie und Allgemeine Innere Medizin

**Sekretariat**

Telefon: +41 (0)56 269 46 78

Mail: angiologie@spitalleuggern.ch

**Zuweisung zur angiologischen Untersuchung**

**Patient:** **Geburtsdatum:**

**Strasse:** **PLZ, Ort:**

**Telefon:** **E-Mail:**

**Krankenversicherung:**

**Dringlichkeit**
Notfall (bitte noch telefonisch anmelden) [ ]  bald [ ]  Routine [ ]

**Zuweisungsgrund**

Thrombose/Venenentzündung [ ]  rechts [ ]  links [ ]

Abklärung venös allgemein [ ]

Varikose (Krampfadern) [ ]

PAVK [ ]

Unklare Beinbeschwerden [ ]  rechts [ ]  links [ ]

Duplex Carotis (supraaortale Gefässe) [ ]

Duplex Nierenarterien [ ]

Duplex Visceralarterien [ ]

Kapillarmikroskopie [ ]

Sonstiges:

*Bitte Medikamenten, Diagnoseliste und relevante Arztberichte beilegen, wenn möglich.*

Datum:       Zuweiser: