

Patientenvorstellung

Knappschaft Kliniken Universitätsklinikum Bochum GmbH

In der Schornau 23 – 25, 44892 Bochum

Medizinische Klinik

Direktor: Univ.-Prof. Dr. Ali Canbay
Stv. Direktor: PD Dr. Oliver Götze

Gastroenterologie und Hepatologie

Sektionsleiter: PD Dr. Oliver Götze

ahs-hepa.bochum@knappschaft-kliniken.de
www.knappschaft-kliniken.de/bochum

Datum

Bochum, 17.01.2025

Sehr geehrte Kollegin,
sehr geehrter Kollege,

Sie wollen einen Ihrer Patienten bei uns ambulant vorstellen?
Der Patient war noch nicht in unserem Schwerpunkt in Behandlung bzw.
seine letzte Vorstellung liegt mehr als 12 Monate zurück?
In diesem Fall bitten wir Sie, das beigefügte Zuweiser-Formular auszufüllen.
Mit Hilfe des Zuweiser-Formulars unterstützen Sie, sowohl eine differenzierte
Fragestellung, als auch über vereinfachende Terminplanung.
Es ermöglicht unseren gemeinsamen Patienten eine präzise Behandlung und
notwendige Diagnostik kann möglichst am Tag der Vorstellung durchgeführt werden.
Ebenso kann auf diese Weise auch eine Fehlzuweisung innerhalb der Klinik verhindert
werden und eine Weiterleitung der Anfrage an die entsprechende Fachabteilung erfolgen.

Senden Sie die Zuweisung inkl. klinischer Fragestellung, aktuelle Laborwerte und
Medikamentenplan per Fax an **0234/ 299-3488** oder
per Email an **ahs-hepa.bochum@knappschaft-kliniken.de**

Externe bildgebende Diagnostik (CT, MRT) muss bereits vor der Terminvereinbarung
teleradiologisch bei uns vorliegen, damit wir mit unseren Kollegen der Radiologie prüfen können,
ob die Qualität der Diagnostik für die an uns gestellte Fragestellung ausreicht oder eine Wiederholung
in domo erfolgen muss.

Wir danken Ihnen für Ihre Kooperation.

Prof. Dr. med. Ali Canbay
Klinikdirektor

PD Dr. med Oliver Götze
Sektionsleiter

Medizinische Klinik

Sekretariat Gastroenterologie
Befund Anforderung/ Arztbriefe 299 – 3454
Fax: 299 – 3439

**Gastroenterologie, allgemeine und
hepatobiliäre Endoskopie**
PD Dr. O. Götze 299 – 80401
Station 10 299 – 3955

Hochschulambulanz
PD Dr. O. Götze
Terminservicestelle 299 – 83451
Fax: 299 – 3488

LTX – Ambulanz
PD Dr. O. Götze
Koordination 299 – 3486
Fax: 299 – 3488

Studienambulanz
Fr. Dr. Halscheidt 299 – 3487
Fax: 299 – 3488

Privatambulanz
Fr. E. Eckert 299 – 3401
Fr. S. Jacobs 299 – 3407
Physician Assistant Fr. J. Gratopp 299 – 83407
Fax: 299 – 3409

Stationäre Anfragen
Station 10 299 – 3955
Wahlleistung 299 – 3480

Patientenvorstellung – Hochschulambulanz für hepatobiliäre und gastrointestinale Erkrankungen

Bitte das vollständig ausgefüllte Formular per Fax an 0234 299 – 3488 oder Email an ahs-hepa.bochum@knappschaft-kliniken.de zusenden

Zwingend erforderlich: Direkter Zuweiser-Kontakt für Rückfragen: _____

Patientendaten

Name, Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Telefonnr.: _____ E-Mail: _____

Versicherungsstatus: gesetzlich ☐ privat ☐

Verdachtsdiagnose/Überweisungsgrund: _____

Terminierung mit: Arztpraxis ☐ Patient ☐

Größe: _____ Gewicht: _____

Alkoholkonsum: Ja ☐ Nein ☐ wenn ja: _____

Allergien: Ja ☐ Nein ☐ wenn ja: _____

Diabetes: Ja ☐ Nein ☐ wenn ja: _____

OAK: Ja ☐ Nein ☐ wenn ja: _____

Vorerkrankungen: Ja ☐ Nein ☐ wenn ja: _____

Dauermedikation: bitte schicken Sie diesen als Anhang mit

Wichtig! Die u.g. Basisdiagnostik ist Voraussetzung

Allgemeine Leberwerte:

GOT _____ GPT _____ gGT _____ Bilirubin _____ AP _____ Thrombozyten _____

Hepatitis Serologie: HBs- Antigen _____ Anti HBC _____ Anti HCV _____

Autoimmunerkrankung: Immunglobulin G _____ Immunglobulin M _____ ANA _____

Eisen-/ Kupferstoffwechselstörung: Eisen _____ Ferritin _____ Transferrin _____

Gewünschte Untersuchung/ Behandlung:

Unklare Hepatopathie: ☐

Bek. chron. Hepatopathie: ☐

Fettleber: ☐

Elastographie: ☐

Hämochromatose: ☐

Vorstellung Leberbiopsie: ☐

sonstiges: ☐ _____

Autoimmunerkrankung: ☐

Hepatitis Abklärung: ☐

Morbus Wilson ☐

Koloskopie: ☐

Hepatitis Abklärung: ☐

Leberraumforderung/unklarer Lebertumor: ☐

Bitte erfolgte Bildgebung
teleradiologisch übermitteln

Zwingend erforderlich: Arztstempel/Unterschrift