

AUFTRAG FÜR ERGÄNZENDE ANGIOLOGISCHE UNTERSUCHUNGEN

Diese Untersuchungen werden nur dienstags und donnerstags nachmittags durchgeführt.
Der Auftrag muss zwingend vom beantragenden Arzt ausgefüllt werden.

Der Auftrag muss in den Briefkasten „Untersuchungsformulare“ Etage C des Spitals Sitten
eingeworfen oder per Email geschickt werden (Epreuves fonctionnelles – Funktionelle
Untersuchungen, Sitten).

Telefonischer Kontakt: 8686

Anfordernder Arzt:

Tel.:

Standort:

Abteilung / Etage:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Patienten-Nr.:

Oder hier den Dito aufkleben

ANGEFORDERTE UNTERSUCHUNG:

Arterielle Doppler-Sonographie
Arterielle Doppleruntersuchung
Plethysmographie
Transkut. O₂-Druck
Venenlokalisierung

Untersuchung auf TVT: UE / OE
Untersuchungen für Gefässzugang
Präzerebrale Achsen
Laufband
Sonstige

KVRF:

Diabetes AHT Rauchen Dyslipidämie NI

Antikoagulierter Patient: Ja Nein

GRUND DER UNTERSUCHUNG: