LUNGENZENTRUM ST. ANNA
KLINIK ST. ANNA
ST. ANNA-STRASSE 32
6006 LUZERN
T +41 41 208 37 68
F +41 41 208 37 77
WWW.HIRSLANDEN.CH/LUNGENZENTRUM-STANNA

HIRSLANDEN
KLINIK ST. ANNA
LUNGENZENTRUM

ZUWEISUNGSBLATT

Patientendaten

Name: Vorname: Geburtsdatum:

Krankenkasse: Vers.-Nr.: ☐ Allg. ☐ HP ☐ P

Karten-Nr.: Sozialversicherungs-Nr.:

Diagnose:

Fragestellung/Anmeldung

Diagnostisch
- ☐ Tumorverdacht
- ☐ Infektverdacht
- ☐ unklarer Husten
- ☐ Tumorstaging
- ☐ Hämoptysen
- ☐ Dyspnoe/VCD/Aspirat.
- ☐ Therapieverlauf
- ☐ interstitielle Erkrankung
- ☐ Chartis

Therapeutisch
- ☐ lokale Tumortherapie
- ☐ Asthma
- ☐ Stenose
- ☐ Punktion/Drainage
- ☐ Emphysemtherapie

Lungenfunktionsprüfung
- ☐ Spirometrie
- ☐ BGA
- ☐ Bodyplethysmographie
- ☐ Sonstiges: _____
- ☐ 6-MWT

Spezielles
- ☐ Hemi-/Para-/Tetraplegie
- ☐ Diabetes
- ☐ Niereninsuffizienz
- ☐ MRSA-Verdacht
- ☐ Antikoagulation
- ☐ OSAS/CPAP
- ☐ TBC-Verdacht
- ☐ cardiales Risiko
- ☐ Quick/INR _____

Bemerkungen: