

Erstvorstellung (EV) in der Leberambulanz

Kontaktdaten Zuweiser:

Pat.Name:

Geb.Dat.:

Tel.Nr.:

Fragestellung:

Größe und Gewicht des Patienten: _____cm _____kg

Diabetes: ja nein

Vollständig erforderliche Vorbefunde als Beilage:

1. Aktuelles Labor mit zumindest: AST, ALT, GGT, AP, Bilirubin, AP, Albumin, Kreatinin, Albumin, Thrombozyten, PZ/PZ-INR
2. Hepatitisserologie (HAV IgM, HBsAg, HBsAk, Anti-HBc, HBc IgM, HCV Ak)
3. Wenn HCV Ak pos. -> Bestimmung von HCV PCR + HIV Ak.
4. Oberbauchsonografie (Befund beilegen)
5. Aktuelle Medikation (Präparatname, Dosis, Signatur):

Falls vorhanden bitte beilegen:

6. Gastroskopie (Ösophagusvarizen?)
7. MR/CT
8. Sonstige Befunde: