

## Erstvorstellung (EV) in der Leberambulanz

Kontaktinformationen 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: