

Anfrage für Terminvereinbarung an der PNEUMOLOGISCHEN AMBULANZ LKH-Univ. Klinikum Graz

Bitte per DaMe (KAGES021) oder per Post (Auenbrugger Platz 20, 8036 Graz)

Zuweiserin oder Zuweiser (inkl. Rückrufnummer): _____

Patientin oder Patient: Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____ Adresse: _____ Telefon-Nr.: _____	Anfahrtszeit bis nach Graz: < 1h 1-2 h > 2h
---	---

Dringlichkeit: **hoch** (Termin in 1-4 Wochen) **normal/elektiv** (Termin in 1-3 Monaten)

Zuweisungsdiagnose/-indikation: _____

Lungenrundherd oder pulm. Raumforderungen (V.a. Karzinom)* Asthma schwer nicht-schwer Bronchiektasen (Bx) COPD häufige Exazerbationen Lungenvolumenreduktion (LVR)	Interstitielle Lungenerkrankung (ILD) (inkl. V.a. Sarkoidose) Pulmonale Hypertonie (PH) Planung Lungentransplantation (LuTx) Chronisch pulmonale Infektion (CPI) (inkl. Mykobakterien, Aspergillose) Unklare Dyspnoe Sonstiges: _____
---	--

* Pat. mit V.a. Karzinom können sich ohne Termin Mo-Fr um 8:30 Uhr vorstellen

Zuweisung für spezielle Diagnostik (ohne weiterführende pneumologische Evaluierung)

Metacholintest Prick-Test Weiterführende Allergiediagnostik (ggf. Indikation für Allergenimmuntherapie) FENO	DLCO Spiroergometrie Induziertes Sputum THT/IGRA Sonstiges: _____
--	---

Beigefügte Unterlagen (per DaMe oder Post als Anhang mit zusenden)

Kurzarztbrief (obligat) Lungenfunktionsbefund (obligat) CT Befund (obligat bei ILD, Bx, V.a. Karzinom, Planung LuTx oder LVR)	Labor Echokardiographie (obligat bei PH, Planung LuTx) Sonstiges: _____
---	---