

- OA. Dr. Behrooz Salehi
- Dr. Viktor Boulgaropoulos
- OA. Dr. Hessam Nahavandi
- Dr. Maria Schemel
- Ing. Dr. Hoseyn Selazadeh
- OA. Dr. Karl Wohak
-

Wien,

Patientendaten

Vorname: Zuname:

Akadem. Titel: Geb.Datum:

Anschrift:

Telefon Nr.: E-Mail-Adresse:

VersicherungsNr.: Krankenkasse:

Zusatzversicherung:

Hausarzt:

Adr. Tel.

Zuweisender Arzt:

Adr. Tel.

• (Termin bei OA. Dr. Salehi) Hatten Sie schon eine Darmspiegelung? ja nein wann:

Fand diese Untersuchung in einem Spital statt? ja nein

• (Termin bei OA. Dr. Salehi) Hatten Sie schon eine Magenspiegelung? ja nein wann:

• Vorerkrankungen bzw. Operationen:

.....

.....

• **Allergien:** ja nein welche:

• Nehmen Sie **Medikamente zur Blutverdünnung** (Bsp. Aspirin, Thrombo Ass, Marcomar, Plavix, etc.):
..... dzt. pausiert? ja nein

• Welche Medikamente nehmen Sie regelmäßig:

.....

.....