

Interne Geneeskunde Maag- darm en leverziekten

t (0229) 257 281

f (0229) 257 069

Patiëntgegevens (volledig invullen):

Naam + voorletters:

Geboortedatum: - - Man Vrouw

Adres:

Postcode + plaats:

BSN:

Wilt u zo vriendelijk zijn om dit formulier zo volledig mogelijk in te vullen?

Fax - aanvraagformulier colonoscopie

Indicatie:

- Bloedverlies per anum
- Recent duidelijk veranderd ontlastingspatroon (plotseling obstipatie of chronische diarree)
- Familiair colorectaal carcinoom
- Bewezen Lynch syndroom of FAP
- Afwijkend beeldvormend onderzoek van het colon, nl

Klinische informatie:

Medicatie:

Relevante voorgeschiedenis:

Familiaire voorgeschiedenis:

Aanvrager:

Stempel:

Handtekening: