

WESTFRIESGASTHUIS

Interne Geneeskunde
Maag-Darm- en
Leverziekten



Naam:
Geb.datum:
BSN-nummer:
Adres:

Tel.: 0229 257281
Fax: 0229 257069

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:.....

Aanvrager (stempel):.....

Handtekening:.....