



Facharzt für Gastroenterologie und Innere Medizin FMH  
Kramgasse 63 · 3011 Bern  
Tel. 031 312 90 01 · Fax: 031 312 91 02  
praxis.bigler@hin.ch · www.magendarmspezialist.ch

**Fax: 031 312 91 02**

**Patient/in**

Name:  Vorname:

Geb.-Datum:  Tel. privat:  Mobile:

Strasse:  Wohnort:

**Termin:** vereinbart auf:   Bitte aufbieten

**Gewünschte Untersuchung(en)**

- Gastroskopie       Abdomen-Sonografie       Rektoskopie  
 Kolonoskopie       Sprechstunde       Videokapselendoskopie  
 Ernährungsberatung       Atemtest mit:

**Klinische Angaben / Bisherige Befunde** (zB. Röntgen, Sono, CT, Labor etc)

**Medikamente:**

**Indikation:**

**Blutverdünnung:**  ja       nein      wenn ja: welche:

**Schlafapnoe:**  ja       nein

**BMI über 35:**  ja       nein

Datum

Zuweisende/r Arzt/Ärztin