**Anmeldung per Mail an** **uropoint@hin.ch**

|  |
| --- |
| **Überweisung an** |
| Das UroPoint Team **oder direkt an** |
| Dr. Astrid Bagot  | Dr. Alexander Pohle |
| **Personalien** |
| Name: | Vorname: |
| Geburtsdatum: | PLZ: |
| Strasse: | Ort: |
| Telefon Privat: | Telefon Mobil: |
| **Diagnose/Fragestellung:** |
|  |
| Patient aufbieten  | Patient meldet sich selbst  |
| **Gewünschte Behandlung:** |
| **Abklärungen** | **Niere** | **Skrotum** | **Sonstiges** |
|  Urologischer  Check-up |  Koliken |  Schmerzen |  Phimose |
|  Stauung |  Veränderungen |  Besprechung Vasektomie |
|  Makrohämaturie |  Unklare Schmerzen |  Tumor |
|  Mikrohämaturie |  |  Besprechung Vasovasostomie |
|  Erektile  Dysfunktion | **Blase** | **Prostata** |
|  Harnwegsinfekt |  PSA Erhöhung Letzter Wert:  \_\_\_\_\_µg/l |  |
|  Blasenfunktions- störung |
|  Unerfüllter Kinderwunsch |  Hyperplasie |
|  Restharnbildung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ml |  Prostatitis |
|  |
| Bemerkungen: |
| **Datum:** | **Zuweisender Arzt:** |