

Endoskopie-Wegweiser

Fragenbogen für niedergelassene Internisten/Chirurgen/gastroenterologische Spezialpraxen

Name und Fachrichtung

Anschrift

Telefonnummer, Faxnummer

e-mail-Adresse Home-Page

Öffnungszeiten

Qualitätszertifikat Darmkrebsvorsorge

☐ ja

☐ nein

A. Diagnostische Möglichkeiten

In der Praxis

- | | |
|-------------------------|--------------------------|
| 1. Gastro-Duodenoskopie | ☐ |
| 2. Koloskopie | ☐ |
| 3. Sigmoidoskopie | ☐ |
| 4. Rektoskopie | ☐ |
| 5. Proktologie | ☐ |
| 6. Ultraschall | ☐ |

B. Tagesklinik

- | | |
|-----------------------|--------------------------|
| 1. Laparoskopie | ☐ |
| 2. Röntgen | ☐ |
| 3. Magensafttitration | ☐ |

C. Kassenverträge

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. Gebietskrankenkasse | ☐ |
| 2. SV der gewerblichen Wirtschaft | ☐ |
| 3. BVA | ☐ |
| 4. Versicherungsanstalt der Österr. Eisenbahnen | ☐ |
| 5. Versicherungsanstalt des Österr. Bergbaues | ☐ |
| 6. SVA der Bauern | ☐ |
| 7. Betriebskrankenkassen | ☐ |
| 8. KFA der Gemeinde | ☐ |
| 9. Lehrer-Kranken- und Unfallfürsorge Oberösterreich | ☐ |
| 10. Sonstige | ☐ |

.....
(Bitte unbedingt Gemeinde angeben)

.....
(Bitte unbedingt ausfüllen)

D. Sonstiges

.....
.....

Bitte ausfüllen und an folgende Anschrift senden:

Krause & Pachernegg GmbH, A-3003 Gablitz, Mozartgasse 10, Postfach 21, oder per **Fax an 02231/612 58-10.**