

Bestellformular Patienteninformationen

Hiermit bestelle ich folgende Patienteninformationen:

Anzahl:

- 1. Magenbypass
- 2. Gastrektomie (Magenoperation)
- 3. Operation am Dickdarm
- 4. Pankreaseingriffe (Bauchspeicheldrüse)
- 5. Refluxkrankheit / Zwerchfellbruch
- 6. Lungenresektion
- 7. Lungenkollaps (Pleurabrasio u. Pleurodese)
- 8. Y- Graft (Ersatz Bauchschlagader)
- 9. Shuntanlage (arterio-venöse Verbindung)
- 10. Karotis (Halsschlagader)
- 11. Schild- und Nebenschilddrüseneingriffe
- 12. Appendektomie (Blinddarmoperation)
- 13. Gallenblasen-Entfernung
- 14. Pilonidalfistel-Operation
- 15. Hämorrhoiden (prokt. Eingriffe)
- 16. Operation an den Beinarterien (Bypass)

Anzahl:

- 17. Varizen (Krampfadern)
- 18. Leistenhernien
- 19. Fraktur einfach
- 20. Fraktur komplex
- 21. Radiusfraktur (Vorderarmbruch)
- 22. Prox. Humerusfraktur (Oberarmbruch)
- 23. Sehnennähte (Achilles/ Patellarsehne)
- 24. Kopfdoprothese (Hüfte)
- 25. Vernagelung Schenkelhalsbruch
- 26. Einfache OSME (Metallentfernung)
- 27. Gehirnerschütterung
- 28. Nierensteinertrümmerung / ESWL
(extrakoporelle Stosswellen-Lithotripsie)
- 29. Kleine Prostataoperation
- 30. Grosse Prostataoperation
- 31. TUR-Blase (kleine Blasenoperation)

Name, Vorname:

Adresse Praxis:

Ort:

Datum, Unterschrift:

Bitte senden Sie das Bestellformular an:

Spital Limmattal, Renata Rieder, Urdorferstrasse 100, 8952 Schlieren

E Mail: renata.rieder@spital-limmattal.ch

Fax: 044 733 22 18 / Tel. 044 733 23 85