

Sekretariat Anästhesie  
Anästhesiesprechstunde/OP-Management  
Spital Linth  
Gasterstrasse 25  
8730 Uznach

Uznach,

**Für den Hausarzt - Ärztliches Zeugnis MRI in Narkose (Analgo-sedation)**

**Personalien**

Name / Vorname:.....

Strasse:.....Geb.Dat.:.....

PLZ / Ort:.....

Tel. Privat:.....Tel. Geschäft:.....

Versicherung / Krankenkasse: ..... Nr. ....

- MRI Termin .....
- Arzt .....
- Anä-Termin .....

Für diesen Eingriff ist eine Anästhesie vorgesehen. Ihr Patient wird von uns in die präoperative Anästhesiesprechstunde aufgegeben.

Zur optimalen Vorbereitung unseres gemeinsamen Patienten und zur Vermeidung von doppelt durchgeführten Untersuchungen bitten wir Sie, unten genannte Fragen zu beantworten und ggf. bestimmte Untersuchungen durchzuführen.

Wir bitten um folgende Angaben:

- Grösse: .....
- Gewicht: .....

### 1. Bestehen derzeit allgemeinmedizinische Probleme?

- Kardiovaskulär? ..... nein
- Pulmonal? ..... nein
- Renal? ..... nein
- Neurologisch? ..... nein
- Allergien? ..... nein
- Andere? ..... nein

### 2. Medikamente und Dosierung

1. .... Dosis: .....
2. .... Dosis: .....
3. .... Dosis: .....
4. .... Dosis: .....
5. .... Dosis: .....

Können Thrombozytenaggregationshemmer abgesetzt werden? Ja  nein

Bitte setzen Sie eine etwaige orale Antikoagulation eine Woche vor OP auf niedermolekulares Heparin um.

### 3. Untersuchungen durch den Hausarzt

- 1) **EKG** ab 60 Jahre oder bei eingeschränkter Belastbarkeit, anamnestischen Herzrhythmusstörungen, Klappenvitien, arterieller Hypertonie

**EKG**

- unauffällig
- pathologisch: .....

→Bitte legen Sie allfällige spezialärztliche Untersuchungs-/Austrittsberichte bei.

4. Ist eine Sedation von Ihnen ausgesehen möglich?

- ja
- nein

5. Bemerkungen

.....  
.....

Ort /Datum: ..... Stempel / Unterschrift:.....

Unterlagen senden an: [anaesthesie@spital-linth.ch](mailto:anaesthesie@spital-linth.ch) (bitte in PDF Format)