



**Blasen- und Beckenbodenzentrum Frauenklinik
 Stadtspital Triemli**

Anmeldung zur urogynäkologischen Abklärung

Patientin (ev. Etikette):

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Strasse:

PLZ, Ort:

Tel. (ev. Mobile):

Bitte Patientin direkt aufbieten

Problem / Fragestellung

- Belastungsinkontinenz Enuresis
- Drangproblematik Präoperative Abklärung
- Deszensusprobleme Anderes
- Restharn

Persönliche Anamnese:

.....

Gynäkologische / geburtshilfliche Anamnese:

.....

Gewünschte Abklärung:

- Basisabklärung (mit Therapievorschlag oder Vorschlag zur weiteren Abklärung)
- Komplette urodynamische Abklärung (mit Tonometrie, Zystoskopie, Perinealsonographie usw.)

Gewünschte Massnahmen:

- Vorschläge zur operativen Sanierung Beckenbodengymnastik / Biofeedback
- Vorschläge medikamentöse Therapie Pessareinlage und Instruktion

Datum:	Stempel / Unterschrift des zuweisenden Arztes:
--------	------------------------------------------------