

Dr. med. Mike Bucher  
Morgartenstrasse 1  
6003 Luzern  
Tel. 041 211 06 06  
Fax 041 211 06 08  
lungenpraxis-pilatus@hin.ch

## Anmeldeformular

**Name / Vorname** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum** \_\_\_\_\_

**Strasse** \_\_\_\_\_

**Telefon** \_\_\_\_\_

**Email** \_\_\_\_\_

Bitte aufbieten \_\_\_\_\_

Eilt (binnen 3 Tagen) \_\_\_\_\_

**Fragestellung:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Medikamente:** \_\_\_\_\_

### Gewünschte Untersuchungen:

Pneumologische  
Beurteilung

Lungenfunktion mit  
Diffusionsmessung

Allergologische  
Beurteilung (Metacholin)

Bronchiale Provokation

Spiroergometrie

Blutgase

Schlafapnoeabklärung

**Bericht an:** \_\_\_\_\_

**Bericht per:** E-Mail ( \_\_\_\_\_@hin.ch)      Post: \_\_\_\_\_

**Datum:**

**Zuweisender Arzt (Stempel):**