

Vorbereitung zur Magenspiegelung

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Bei Ihnen soll eine Magenspiegelung durchgeführt werden, bitte halten Sie sich genau an die nachfolgenden Anweisungen, da die Untersuchung sonst nicht mit gutem Erfolg durchgeführt werden kann.

Ihr Termin ist am _____ um _____ Uhr.

Am Tag vor der Untersuchung

ab 18:00 Uhr bitte keine feste Nahrung mehr zu sich nehmen.

ab 22:00 Uhr bitte keine Flüssigkeiten mehr trinken.

Bitte morgens vor der Untersuchung keine Medikamente einnehmen.

Bitte beachten Sie folgende Punkte für einen reibungslosen Ablauf und ein gutes Ergebnis:

- bei Ihnen ist eine endoskopische Untersuchung geplant, für die wir eine gewisse Zeit in unserem Praxisablauf einplanen, wir möchten Sie daher bitten Ihren **Termin 4 Tage vorher nochmals zu bestätigen**
- die Einnahme von blutverdünnenden Medikamenten (wie ASS / Aspirin, Iscover, Plavix, Clopidogrel, Xarelto, Praxa, Brilique, Marcumar...) muss im Rahmen des Aufklärungsgespräches besprochen werden
- falls Sie die Magenspiegelung mit einer sogenannten Schlafspritze wahrnehmen, **müssen** Sie in den Praxisräumen von einer Begleitperson abgeholt werden, alleine **dürfen** Sie die Praxis nicht verlassen. Zudem dürfen Sie den ganzen Tag nicht selbstständig am Straßenverkehr teilnehmen.
- Terminverschiebungen sind in einer Arztpraxis durch nicht vorhersehbare Zwischenfälle (z.B. Notfälle) immer möglich. Wir bitten Sie daher um Verständnis, wenn es einmal zu Verzögerungen kommen sollte. Manchmal ist es aber auch der Fall, dass Untersuchungen schneller ablaufen als geplant. Es kann sein, dass wir Sie anrufen, damit Sie sich etwas eher als bestellt auf den Weg machen.
- Bei nicht rechtzeitiger Absage (mindestens 48 Stunden vor dem Termin) bzw. Nichterscheinen zum Termin behalten wir uns vor ein angemessenes Ausfallhonorar in Rechnung zu stellen. Bitte nutzen Sie zur Terminbestätigung auch die Möglichkeit einer E-Mail.

Bitte seien Sie am Untersuchungstag für uns telefonisch erreichbar.

Telefonnummer: 02133.778 06 30

Faxnummer: 02133.778 06 33

e-mail: dormagen@naumann-huelsdonk.de

Ihr PraxisZentrum

PraxisZentrum für Gastroenterologie und Endoskopie

Dr. med. Axel Naumann · Dr. med. Alexandra Hülsdonk

Krefelder Strasse 82a · 41539 **Dormagen**
T 02133.778 06 30 · dormagen@naumann-huelsdonk.de
www.naumann-huelsdonk.de

Dr. med. Axel Naumann · Dr. med Christian Stolte

von-Werth-Strasse 5 · 41515 **Grevenbroich**
T 02181.475 93 0 · grevenbroich@naumann-huelsdonk.de
www.naumann-huelsdonk.de