



LÖWENPRAXIS

Praxis für Lungenkrankheiten, Allergien und Infektionskrankheiten

Zürichstr. 12 6004 Luzern | T. 041 418 70 40 F. 041 418 70 41
i www.loewenpraxis.ch | e loewenpraxis@hin.ch

Name / Vorname _____
Geburtsdatum _____
Strasse _____
PLZ Ort _____
Telefon _____
Email _____

- bitte aufbieten
 eilt (innert 3 Tagen)

Termin: _____

Pneumologie

- Dr. Christoph Wyser
 Dr. Ingo Fengers
 Dr. Andreas Scherr

Allergologie / Immunologie

- Dr. Oliver Hausmann
 Dr. Gabrielle Haerberli
 Dr. Peter Eng, Allergologie/Pneumologie (Kinder)

Fragestellung: _____

Medikamente: _____

Gewünschte Untersuchungen:

Pneumologische Beurteilung

- Lungenfunktion mit Diffusionsmessung
 Bronchoprovokation (Methacholin/Mannitol)
 OSAS-Abklärung (Pulsoximetrie/Polygraphie)
 Spiroergometrie

Allergologische / Immunologische Beurteilung

- Inhalationsallergie (Heuschnupfen, Asthma)
 Medikamente
 Urtikaria / Angioödem
 Insektengift (Biene/Wespe)
 Nahrungsmittel
 Laktose / Fruktose (H₂-Atemtest)
 Immundefizienz

Wenn möglich, sollten folgende Medikamente vor dem Termin abgesetzt werden:

3 Tage vorher: Antihistaminika
3 Tage vorher: Leukotrienantagonisten
möglichst 48h vorher: langwirksame Bronchodilatoren (kurzwirksame mind. 8h)

Berichtskopie an: _____

Bericht per: E-Mail (_____@hin.ch)
→ ohne Angabe Berichterstattung per Briefpost

Datum:

Zuweisender Arzt (Stempel):