

VERWIJSBRIEF LEVERSTEATOSEPOLI

MAAG-, DARM- EN LEVERZIEKTEN

T +32 (0)9 332 95 00

polibas@uzgent.be

Vul dit document in en bezorg het ons via de eHealthbox of geef het mee met de patiënt.

▲ PERSOONSgegevens VAN DE PATIËNT

Naam: _____

Geboortedatum: _____ / _____ / _____

Adres: _____

Telefoon- of gsm-nummer: _____

▲ MEDISCHE INFORMATIE

Relevante voorgeschiedenis

Huidige medicatie

Echografie van de lever

☐ Ja > Geef het verslag mee of stuur het ons via de eHealthbox

☐ Neen > Plan een echografie vóór de consultatie

Laboresultaten voor AST, ALT, albumine, trombocyten, glucose, hepatitis B en C serologie:

☐ Ja > Geef het verslag mee of stuur het ons via de eHealthbox

☐ Neen

FIB4-score:

Alcoholgebruik ligt lager dan 10 eenheden per week:

☐ Ja

☐ Neen

▲ GEGEVENS VAN DE ARTS

Stempel + handtekening van de verwijzende arts