

An die behandelnde Ärztin
An den behandelnden Arzt

Laborwertkontrolle

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege

Ihre Patientin / Ihr Patient ist im Adipositaszentrum Zentralschweiz in Behandlung. Wir bitten Sie um Bestimmung der Laborwerte gemäss Verordnungsformular (siehe Rückseite).

Für eine Übermittlung der Laborwerte per Mail an chirurgie@spital-nidwalden.ch sind wir Ihnen dankbar.

Wir bedanken uns für Ihre Bemühungen und die gute Zusammenarbeit.

Freundliche Grüsse

Adipositaszentrum Zentralschweiz
Spital Nidwalden

Klinik für Allgemeine und Viszerale Chirurgie

Chefarzt

Dr. med. Martin Sykora
Facharzt für Chirurgie
Leiter Adipositaszentrum Zentralschweiz

Co-Chefarzt

Dr. med. Matthias Strebel
Facharzt für Chirurgie, speziell
Allgemeinchirurgie und Traumatologie

Leitende Ärzte

Dr. med. Stefan Ristic
Facharzt für Chirurgie
Dr. med. Claus Rombach
Facharzt für Chirurgie

Oberärzte

Dr. med. Karin Bias
Fachärztin für Chirurgie
Dr. med. Christiane Bittner
Fachärztin für Chirurgie
Dr. med. Julia Mühlhäusser
Fachärztin für Chirurgie

Oberärztin Adipositaszentrum

Christina Frank
Ernährungsmedizinerin DAEM/DGEM

Sekretariat

Telefon 041 618 15 60
chirurgie@spital-nidwalden.ch
www.spital-nidwalden.ch



Chronologische Entwicklung Laborwerte

	Parameter	vor OP/ konservativ	Monat 3	Monat 6	Monat 12	Monat 18	Monat 24	Monat 36	Monat 48	Monat 60
		<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>	Hämatogramm									
<input type="checkbox"/>	INR/Quick									
<input type="checkbox"/>	CRP									
<input type="checkbox"/>	K									
<input type="checkbox"/>	Calcium									
<input type="checkbox"/>	Eisen				Bypass	Bypass	Bypass	Bypass	Bypass	Bypass
<input type="checkbox"/>	Zink									
<input type="checkbox"/>	Glukose									
<input type="checkbox"/>	HbA1C									
<input type="checkbox"/>	Insulin									
<input type="checkbox"/>	HOMA									
<input type="checkbox"/>	Total. Cholesterin									
<input type="checkbox"/>	LDL									
<input type="checkbox"/>	Triglyceride									
<input type="checkbox"/>	Harnsäure									
<input type="checkbox"/>	GOT/GPT									
<input type="checkbox"/>	Kreatinin									
<input type="checkbox"/>	Ferritin									
<input type="checkbox"/>	Vitamin D3									
<input type="checkbox"/>	Vitamin B12									
<input type="checkbox"/>	Holo-transcobalamin									
<input type="checkbox"/>	Folsäure im Erythrozyten									
<input type="checkbox"/>	TSH basal									
<input type="checkbox"/>	Parathormon									

 verpflichtend

 empfohlen

Richtlinien der Fachgesellschaft SMOB

