

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

Ενδοσκοπικό Τμήμα

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Επώνυμο:Όνομα:.....

Όνομα πατρός

Διεύθυνση οικίαςΤ.Κ.

Διεύθυνση εργασίαςΤ.Κ.....

Τηλ. Οικίας Τηλ. Εργασίας

Fax:Κινητόe-mail.....

Εργάζεστε στο: ΕΣΥ Ιδιωτικό Τομέα Άλλο

Πόσες ενδοσκοπήσεις κάνατε τους τελευταίους 12 μήνες;

Γαστροσκοπήσεις Κολonosκοπήσεις ERCP EUS

Κάψουλα ενδοσκόπηση.....Εντεροσκοπήσεις.....

Μανομετρία pHμετρία

Θεραπευτικές ενδοσκοπικές πράξεις που κάνετε:

Ενδοσκοπική αιμόσταση ΝΑΙ ΟΧΙ

Πολυποδεκτομή ΝΑΙ ΟΧΙ

Διαστολές ΝΑΙ ΟΧΙ

Τοποθέτηση ενδοπροθέσεων ΝΑΙ ΟΧΙ

Θεραπευτική ERCP ΝΑΙ ΟΧΙ

Γαστροστομία ΝΑΙ ΟΧΙ

Ενδογαστρικό μπαλόνι ΝΑΙ ΟΧΙ

Ο αιτών