



Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

bei Ihnen soll am _____ um _____ Uhr ein C13-Harnstofftest durchgeführt werden.

Um eine optimale Aussagekraft zu erreichen, bitten wir Sie, die folgenden Hinweise zu beachten:

1. **4 Wochen** vor dem Test: dürfen **keine Antibiotika** eingenommen werden.
2. **14 Tage** vor dem Test: dürfen **keine Medikamente**, die im Magen die Bildung von **Magensäure unterdrücken** (zum Beispiel **Omeprazol, Pantoprazol, Esomeprazol** etc.) eingenommen werden
3. am **Tag der Untersuchung** müssen Sie **6 Stunden** vor dem Test **nüchtern** bleiben und dürfen **nicht rauchen, keine Bonbons lutschen, keinen Kaugummi kauen** und **keine Mundspüllösung** verwenden, für Zahnprothesenträger: **keine Haftmittel** verwenden, Medikamente (außer Vitamine, Abführmittel, Antibiotika) können mit stillem Wasser eingenommen werden im
4. sollten Sie den Termin nicht wahrnehmen können, rufen Sie bitte kurz in unserer Praxis an (Telefon: 02421-14400) oder schicken Sie uns eine E-Mail (info@bauchpraxis-schmitz.de)

Ihr Praxisteam