

Anmeldung zur radiologischen Diagnostik

Senden an: F +41 55 418 52 58

Telefonische Anmeldung: CT +41 55 418 52 56 | Konventionell Röntgen +41 55 418 52 43

Patient/in

Name/Vorname _____

Strasse/Nummer _____

PLZ/Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Krankenkasse _____

Telefon _____

Abklärungsdatum _____

Notfallmässig

Abklärungsdatum _____

Elektiv

Bitte Patient/in direkt aufbieten

Radiologische Abklärungen, Computertomographie

Schädel _____

Thorax _____

Abdomen _____

Wirbelsäule _____

Sonstiges _____

Konventionelle Radiologie

Thorax pa/lat

Abdomen leer liegend

Abdomen leer stehend

Skelett

Sonstiges _____

Zusätzliche Angaben

Quick _____

Thrombozyten _____

Kreatinin _____

Allergien _____

Schwangerschaft _____

TSH _____

Datum

Klinische Angaben _____

Indikation/Fragestellung _____

Zuweisender Arzt

Ort/Datum

Telefonische Mitteilung erbeten

CT-Bilder auf digitalem Medium (CD)

Schriftlicher Befund durch Radiologe

CT-Bilder auf Röntgenfilm

Wird vom Röntgenfachpersonal ausgefüllt

In Röntgenmappe eingetragen In Röntgenkartei eingetragen Verrechnet Röntgenbild mitgegeben

Scan Abgeschlossen