

Radiologie Anmeldung

PATIENTENDATEN

Name: _____ Termin: _____
Vorname: _____ Überweisender Arzt: _____
Geburtsdatum: _____ Befundkopie an: _____
Bilder via: CD Film Web Datum: _____
Falls nötig, Befund mitteilen: Telefon Fax E-Mail
Gewünschte Untersuchung: konv. Röntgen CT DEXA

Klinische Informationen:

Verdacht auf Infektionskrankheit: ja nein

Falls ja, welche: _____

Teilen Sie uns bitte sofort mit, ob Sie blutverdünnende Medikamente einnehmen, Diabetiker sind, einen Herzschrittmacher haben oder an Allergien leiden.

Bringen Sie bitte Ihre Voruntersuchungen mit.

Besteht eine Schwangerschaft: ja nein

UNTERSUCHUNGSVORBEREITUNG

Vorbereitung und Dauer der Untersuchung kann von Fall zu Fall variieren.

Konv. Röntgen: 15 bis 30 min

Keine spezielle Vorbereitung nötig

Computertomographie: 15 bis 120 min
(eventuell anschliessende Überwachung)

Bei Schädel, Hals, Thorax, Abdomen:
4h vor Untersuchung nüchtern bleiben

DEXA/Knochendichtemessung: 20 bis 30 min

Keine spezielle Vorbereitung nötig

Trinken Sie bitte 1-2 Liter Flüssigkeit nach Untersuchungen mit Kontrastmittel.

Vergessen Sie bitte nicht, Ihre Krankenversicherungskarte mitzubringen.

SWISS MEDICAL NETWORK MEMBER