

Personalien

Patienten-Etikette

Name / Vorname _____

Geburtsdatum _____

Strasse / Hausnummer _____

PLZ / Wohnort _____

Telefon privat _____

Telefon geschäftlich _____

Institut für diagnostische Radiologie
Chefarzt Dr. Stefan Beck
Gesundheitszentrum Fricktal

Riburgerstrasse 12
4310 Rheinfelden
Tel. 061 835 65 17
Fax 061 835 65 62
e-mail radiologie.rheinfelden@gzf.ch

Spitalstrasse 10
5080 Laufenburg
Tel. 062 874 53 35
Fax 062 874 53 45
e-mail radiologie.laufenburg@gzf.ch

www.gzf.ch



Anmeldung bildgebende Diagnostik

Gewünschte Untersuchung:

- Röntgen Ultraschall CT
- MRI Durchleuchtung Mammographie

Klinische Angaben

- Schwangerschaft ausgeschlossen

Fragestellung

Gewünschte Dokumentation (bitte unbedingt ausfüllen)

- Ich wünsche keine Bilder, nur den schriftlichen Befund
- Ich wünsche die Dokumentation auf Papierausdruck
- Ich wünsche die Dokumentation auf CD
-

Berichtkopie an (Adresse)

Vereinbarter Untersuchungstermin

Datum: _____ Uhrzeit: _____

- Patient meldet sich Patient anbieten

Bei invasiver Diagnostik

Antikoagulantien: _____

Quick: _____ % vom _____

Thrombozyten: _____ 10⁹/L vom _____

Bei Untersuchung mit i.v. Kontrastmittelgabe

Bekannte Erkrankungen:

- Niereninsuffizienz
- Diabetes
- Schwere Herz-/Kreislaufinsuffizienz
- Hyperthyreose
- Kontrastmittelreaktionen:

Medikamente:

- Orale Antidiabetika (Metformin)

Laborwerte:

Serum-Kreatinin: _____ vom: _____

Zuweisende/r Ärztin / Arzt (Adresse)

Telefon

Unterschrift