Radiologie
Universitäre Altersmedizin FELIX PLATTER
Burgfelderstrasse 101 | 4055 Basel | Schweiz
T +41 61 326 42 74 | F +41 61 326 42 77
radiologie@felixplatter.ch | felixplatter.ch

universitäre altersmedizin
felix platter

Anmeldung zur ambulanten radiologischen Untersuchung

Betrifft

Name _____ ☐ m ☐ w
Vorname _____ Geburtsdatum _____
Strasse/Nr. _____ Zivilstand _____
PLZ/Ort _____ Beruf _____
Telefon _____

Versichertenstatus ☐ Krankheit ☐ Unfall ☐ IV ☐ IV beantragt
Krankenkasse _____
Versicherten-Nr. _____

Anmeldung für
☐ Computer-Tomographie ☐ Ultraschall ☐ konventionelles Röntgen
☐ neurovaskulärer Ultraschall

Notwendige Angaben
☐ schwanger ☐ Allergien ☐ Hyperthyreose ☐ Isolation ☐ Kreatinin _____ µmol/l

Untersuchung

Klinische Diagnose

Anamnese und klinischer/neurologischer Befund

Aktuelle Fragestellung

Spezielle Wünsche

Termin _____ Zeit _____
☐ Patient bringt zur Untersuchung Voraufnahmen mit _____

Organisatorische Wünsche ☐ Befunde ☐ CD mit Untersuchungsbilder ☐ Bilder über H-Net

Einweisender Arzt

Datum _____ Unterschrift des Arztes _____

Anmeldung speichern und per E-Mail-Attachement an die Radiologie senden

senden