

Dr. med. Krisztina Baráth  
Fachärztin FMH Radiologie & Neuroradiologie  
Dr. med. Ralph Berther  
Facharzt FMH Radiologie  
Dr. med. Christine Ehrmann  
Fachärztin FMH Radiologie & Neuroradiologie  
Dr. med. Maren Michael  
Fachärztin FMH Radiologie  
Dr. med. Norbert Stauder  
Facharzt FMH Radiologie & Kardiologie [EBCR]  
Prof. Dr. med. Werner Wichmann  
Facharzt FMH Radiologie & Neuroradiologie

# Anmeldung

Bitte Voruntersuchungen mitbringen

MRI



CT



Röntgen



Ultraschall



Mammographie



Osteodensitometrie



NAME / VORNAME

---

GEBURTSDATUM

---

STRASSE

---

PLZ / ORT

---

TELEFON / MOBIL

---

GEWÜNSCHTE UNTERSUCHUNG

---

---

KLINISCHE ANGABEN / FRAGESTELLUNG

---

---

---

---

---

---

---

KOSTENTRÄGER

SELBSTZAHLER

KRANKENKASSE

UNFALL

DATUM

ÄRZTIN/ARZT STEMPEL/UNTERSCHRIFT

---

## ZU BEACHTEN BEI MRI

PACEMAKER, NEUROSTIMULATOR,  
INSULIN-/SCHMERZPUMPE, COCHLEA-  
IMPLANTAT, METALLFREMDKÖRPER,  
KLAUSTROPHOBIE, BEI NIEREN-  
PATHOLOGIE – KREATININWERT:

## ZU BEACHTEN BEI CT

SCHILDDRÜSEN-ÜBERFUNKTION,  
ORALE ANTIDIABETIKA, BEI  
NIERENPATHOLOGIE – KREATININWERT:

## ZU BEACHTEN BEI

PUNKTION / BIOPSIE  
KOAGULATIONSTÖRUNG, BEI  
ANTI-KOAGULATION – TC- & QUICKWERT:

ALLERGIEN

SCHWANGERSCHAFT

PATIENTIN/PATIENT BITTE  
AUFBIETEN BIS/AM

TERMIN BEREITS VEREINBART AM

BEFUNDKOPIE AN

➔ Falls Sie den reservierten Termin nicht wahrnehmen können, bitten wir Sie,  
uns spätestens 24 Stunden vorher zu benachrichtigen.