

Dr. med. Krisztina Baráth
Fachärztin FMH Radiologie
Spez. Neuroradiologie | Kopf & Hals Radiologie [ESHNR]

Dr. med. Ralph Berther
Facharzt FMH Radiologie

Dr. med. Christine Ehrmann
Fachärztin FMH Radiologie & Neuroradiologie

Dr. med. Stefan Götschi
Facharzt 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 | Spez. 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

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

DATUM

ÄRZTIN/ARZT STEMPEL/UNTERSCHRIFT

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