



# RNR

radiologie  
neuroradiologie  
am glattzentrum

Dr. med. Ralph Berther  
Facharzt FMH Radiologie

Dr. med. Christine Ehrmann  
Fachärztin FMH Radiologie & Neuroradiologie | EBNR

PD Dr. med. Lukas Filli  
Facharzt FMH Radiologie & Neuroradiologie

Dr. med. Stefan Götschi  
Facharzt FMH Radiologie & Neuroradiologie | EBNR

Dr. med. Karin Gzara Fülleemann  
Fachärztin FMH Radiologie & Pädiatrische Radiologie

Dr. med. Patrick Hollmann  
Facharzt FMH Radiologie & Neuroradiologie & EBCR

Dr. med. Maren Michael  
Fachärztin FMH Radiologie

Dr. med. Norbert Stauder  
Facharzt FMH Radiologie & Kardiale Radiologie [EBCR]

## Patientenanmeldung

MRI



CT



Röntgen



Ultraschall



Mammographie



DEXA



Infiltration



Name, Vorname

Geburtsdatum

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

Gewünschte Untersuchung

Klinische Angaben / Fragestellung

Patient/-in aufbieten bis / am:

sofort

Termin bereits vereinbart am:

Zeit:

Kostenträger:

Krankenkasse

Selbstzahler

Unfall

Arzt / Ärztin

(Stempel und  
Unterschrift)

(keine Unterschrift nötig bei elektronischer Übermittlung)

Herzschrittmacher / Implantate

Klaustrophobie

Schwangerschaft

Hyperthyreose

Antikoagulation  
(falls Infiltration oder Biopsie)

Quick \_\_\_\_\_ % Tc \_\_\_\_\_ tsd/ $\mu$ l

orale Antidiabetika (Metformin)

Nierenfunktion ( <14 Tage )  
für CT-Untersuchungen

Kreatinin: \_\_\_\_\_  $\mu$ mol/l

GFR: \_\_\_\_\_ ml/min

Kontrastmittel-Allergie (Jod)

➔ **Im Verhinderungsfall  
bitte 24 Stunden vorher  
benachrichtigen**

Befundkopie an:

Datum: