

## Anmeldung

### Personalien

Name, Vorname .....  
Geburtsdatum .....  
Adresse, PLZ/Ort .....  
Telefon .....

digitales röntgen

ultraschall

inkl. Doppler- und Kontrastmittelsonographie

mammadiagnostik

inkl. Vakuumbiopsien

### Kostenträger

Krankenkasse  Unfallversicherung

computertomographie

inkl. Osteodensitometrie (Q-CT)

### Gewünschte Untersuchung / Körperregion

.....

magnetresonanztomographie

inkl. Prostatabiopsie

### Klinische Angaben / Fragestellung

.....  
.....  
.....  
.....

interventionen

### Termin

Patient anbietet  Patient meldet sich  Patient hat Termin am .....

### Wichtige Zusatzinformationen für CT und MRI

Herzschrittmacher  Neurostimulator  Platzangst  Diabetes (Metformin)  
 Innenohrimplantat  Metallfremdkörper  Allergien: .....  
 Insulin-/Schmerzpumpe  Metallimplantate (Clips)  aktuelles Serumkreatinin: .....

Bei Interventionen: Quick-/INR-Wert: .....  
Thrombo: .....

### Bericht

Fax Nr. ....  Post  E-mail .....  
 Tel Nr. ....  sofort

### Bilddokumentation

keine \*  CD  Röntgenfilm  relevante Bilder (Papier)

\* Bilder sind mit persönlichem Login via Webbrowser kostenlos auf unserem Praxisportal einsehbar.

### Befundkopie an:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Datum	Unterschrift / Stempel

Zusendung weiterer Anmeldeformulare

Mehr Informationen finden Sie auf unserer Website [www.roentgen-institut.ch](http://www.roentgen-institut.ch)

# radiologie am graben

praxis für medizinische bilddiagnostik

Unterer Graben 35

8400 Winterthur

## Standort der Praxis:

Unterer Graben 35, 8400 Winterthur (3. Stock, mit Lift) im gleichen Gebäudebereich wie die Rathaus Apotheke / MIGROS Bank

-  Parkhäuser
-  Bushaltestelle
-  1\* Haltestelle Stadthaus
-  2\* Haltestelle Obertor

