**Anmeldung**

**Institut für Radiologie** AndreasKlinik Cham Zug Rigistrasse 1

# 6330 Cham

T +41 41 784 05 90

F +41 41 784 05 99

E [radiologie.andreasklinik@hirslanden.ch](mailto:radiologie.andreasklinik@hirslanden.ch)

## Spezialärzte für Radiologie:

Dr. med. Wolfram Santner, Chefarzt

Dr. med. Jutta Lülsdorf, Leitende Ärztin Dr. med. Mauro Bino, Leitender Arzt

Dr. med. Gligor Milosevic, Oberarzt



## ambulant stationär Station

Name

Vorname Geburtsdatum

Strasse/ Nummer

PLZ/ Ort

Telefon

Privat Geschäft Mobile

## Krankheit Unfall

Krankenkasse Unfall-Nummer

AHV-Nummer (SV-Nummer)

## Notfall Bitte Patient/in aufbieten Patient/in hat Termin am: Zeit

**Klinische Angaben/ Anamnese/ Befund/ Diagnose**

**Fragestellung**

**Untersuchungstechnik**

**MRI**

**Röntgen**

**Mammographie**

**Punktion/Intervention**

Herzschrittmacher Klaustrophobie Cochleaimplantat Neurostimulator Insulinpumpe Schmerzpumpe Metallfremdkörper Antikoagulation Diabetes

Allergien Schilddrüsenerkrankung

Schwangerschaft Unterschrift Patientin:

**CT**

**Durchleuchtung**

**Sonographie**

**Bestmögl. Untersuchungsmethode**

# 

**Kreatinin vom:**

**Gewünschte Untersuchung/ Aufnahme**

Befundkopie an Datum

1206701035 1 07.19 KROMER PRINT AG

Stempel / Unterschrift

## Befund erwünscht via Telefon Fax E-Mail