

HIRSLANDEN KLINIK BIRSHOF

RADIOLOGIE KLINIK BIRSHOF

REINACHERSTRASSE 28

CH-4142 MÜNCHENSTEIN

T +41 61 335 24 80

F +41 61 335 24 90

birshof.radiologie@hirslanden.ch

www.hirslanden.ch/birshof

Fachärzte für Radiologie

PD Dr. med. Achim H. Kaim

Dr. med. Oliver Zeller

☐ ambulant ☐ stationär ☐ Station _____

Name _____

Vorname _____
(gemäss amtlichem Dokument)

Geburtsdatum _____

Strasse _____

PLZ/Ort _____

Telefon ☐ P ☐ G ☐ Handy _____

☐ Krankheit _____
Krankenkasse

☐ Unfall/Arbeitgeber _____
Unfallnummer

AHV-Nummer _____ Versicherung ☐ Privat ☐ Halbprivat ☐ Allgemein
SV-Nummer

Terminvergabe innert ☐ 24 Stunden ☐ 2-4 Tage ☐ 7-10 Tage

☐ Patient/in im Monat _____ aufbieten Termin/Datum _____ Zeit _____

Untersuchungsmethode

- ☐ Röntgen
- ☐ MRI
- ☐ CT

☐ Kreatinin vom

☐ Kreatininwert in der Hirslanden Klinik Birshof bestimmen

☐ Infiltration☐ Sonographie☐ OPT☐ Zahnröntgen

Region _____

Risikoanamnese

- ☐ Klaustrophobie
- ☐ Metallfremdkörper
- ☐ Schwangerschaft
- ☐ Allergien
- ☐ Hyperthyreose
- ☐ Diabetes
- ☐ Glucophage
- ☐ Antikoagulation
- ☐ Cochleaimplantat
- ☐ Pacemaker
- ☐ Neurostimulator
- ☐ Insulinpumpe
- ☐ Schmerzpumpe
- ☐ Metformin
- ☐ Instabilität

ICD-Code _____

Klinische Angaben/Fragestellung _____

Befund

- Befund per

Befunddokumentation

Schnellbefund
- ☐ Telefon

☐ CD

☐ ja
- ☐ E-Mail

☐ Ausdruck

☐ nein
- ☐ keine Bilddokumentation

Befundkopie an _____

Ort/Datum _____ Praxisstempel/Unterschrift _____

Untenstehende Angaben sind vom Radiologen auszufüllen

- ☐ KM trinken
- ☐ KM i.v.
- ☐ Kreatinin notwendig



BC_b-12 Diagnostik – Verordnung