

# ANMELDUNG RADIOLOGISCHE UNTERSUCHUNG

Für externe Patienten (bitte ankreuzen)

 **STANDORT KLINIK IM PARK**

 SEESTRASSE 220 T +41 44 209 21 46/47  
 8027 ZÜRICH  
 ANMELDUNG.KLINIKIMPARK@HIRSLANDEN.CH

 **STANDORT SEESTRASSE 315**

 SEESTRASSE 315 T +41 44 209 21 46/47  
 8027 ZÜRICH  
 ANMELDUNG.KLINIKIMPARK@HIRSLANDEN.CH

 **STANDORT SCHANZE**

 TALSTRASSE 65 T +41 44 211 36 66  
 8001 ZÜRICH  
 ANMELDUNG.SCHANZEIMPARK@HIRSLANDEN.CH

Für stationäre Patienten (bitte ankreuzen)

 **ZU FUSS**     **IM ROLLSTUHL**     **IM BETT**

STATION \_\_\_\_\_

NAME \_\_\_\_\_

VORNAME \_\_\_\_\_

FALLNUMMER \_\_\_\_\_

STRASSE \_\_\_\_\_

GEBURTSDATUM \_\_\_\_\_

PLZ/ORT \_\_\_\_\_

TELEFON/MOBILE \_\_\_\_\_

KOSTENTRÄGER \_\_\_\_\_

 KRANKHEIT    AHV-NR. \_\_\_\_\_

KARTEN-NR. \_\_\_\_\_

 UNFALL    UNFALLDATUM \_\_\_\_\_

VERS.-/UNFALL-NR. \_\_\_\_\_

 BITTE PATIENT AUFBIETEN    TERMINWUNSCH \_\_\_\_\_

**BESTÄTIGTER TERMIN**    DATUM \_\_\_\_\_    ZEIT \_\_\_\_\_

**FALLS EXTERNE VORAUFAHMEN VORHANDEN, BITTE MITGEBEN / UNS ZUKOMMEN LASSEN.**
**UNTERSUCHUNGSTECHNIK** RÖNTGEN/DURCHLEUCHTUNG MAMMOGRAFIE ULTRASCHALL ANGIOGRAFIE/INTERVENTION\* COMPUTERTOMOGRAFIE (CT) KERNSPINTOMOGRAFIE (MRI) ANDERES \_\_\_\_\_**GEWÜNSCHTE UNTERSUCHUNG/AUFNAHME (REGION, SPEZIALUNTERSUCHUNG USW.)****KLINISCHE ANGABEN UND FRAGESTELLUNG**

BEI UNTERSUCHUNGEN MIT KM:    KREATININ \_\_\_\_\_

\*BEI ANGIOGRAFIE/INTERVENTION:    THROMBO \_\_\_\_\_

QUICK \_\_\_\_\_

PACEMAKER/NEUROSTIMULATOR

JA  NEIN 

ALLERGIE

JA  NEIN  WENN JA, WELCHE? \_\_\_\_\_

FREMDKÖRPER (METALL)

JA  NEIN 

KLAUSTROPHOBIE

JA  NEIN 

BESTEHT EINE SCHWANGERSCHAFT?

JA  NEIN **GEWÜNSCHTE ART DER DOKUMENTATION** WEBANBINDUNG/PACS CD/DVD PAPIERAUSDRUCK**(OHNE AUSWAHL WIRD EINE CD/DVD ERSTELLT)**

BEFUNDKOPIE AN SEKRETARIAT RADIOLOGIE UND NEURORADIOLOGIE ZÜRICH    DATUM / STEMPEL \_\_\_\_\_

 Bitte senden Sie mir neue Anmeldeformulare Ich wünsche Infos zur Webanbindung/PACS

UNTERSCHRIFT \_\_\_\_\_

# SO ERREICHEN SIE UNS

ANGEMELDET ZUR UNTERSUCHUNG AM \_\_\_\_\_ UHRZEIT \_\_\_\_\_

## STANDORT (BITTE ANKREUZEN)

**RADIOLOGIE UND NEURORADIOLOGIE ZÜRICH**  
**STANDORT KLINIK IM PARK**

SEESTRASSE 220  
8027 ZÜRICH

T +41 44 209 21 46/47

**ÖFFENTLICHE VERKEHRSMITTEL**

TRAM NR. 7 BIS BILLOWEG ODER:  
S-BAHN S8/24 BIS BHF. WOLLISHOFEN ODER S2/21  
BIS BHF. ENGE, DANN TRAM NR. 7 BIS BILLOWEG.

**AUTO**

EINE BESCHRÄNKTE ANZAHL PARKPLÄTZE IST IN  
DER TIEFGARAGE VORHANDEN.

**RADIOLOGIE UND NEURORADIOLOGIE ZÜRICH**  
**STANDORT SEESTRASSE 315**

SEESTRASSE 315  
8027 ZÜRICH

T +41 44 209 21 46/47

**ÖFFENTLICHE VERKEHRSMITTEL**

TRAM NR. 7 BIS HALTESTELLE WOLLISHOFEN  
ODER S8/S24 BIS BHF. WOLLISHOFEN

**AUTO**

EINE BESCHRÄNKTE ANZAHL PARKPLÄTZE STEHT  
HINTER DEM GEBÄUDE SOWIE IM SBB-AREAL  
ZUR VERFÜGUNG. DIE PARKPLÄTZE SIND MIT  
«ÄRZTEHAUS SEESTRASSE 315/IM PARK TRAINING»  
MARKIERT.



**RADIOLOGIE UND NEURORADIOLOGIE ZÜRICH**  
**STANDORT SCHANZE**

TALSTRASSE 65  
8001 ZÜRICH

T +41 44 211 36 66

**ÖFFENTLICHE VERKEHRSMITTEL**

TRAMLINIEN 2, 6, 7, 8, 9, 11 UND 13 BIS PARADEPLATZ.  
ZU FUSS CA. 6 MINUTEN.

**AUTO**

ÖFFENTLICHE PARKPLÄTZE BEFINDEN SICH RUND  
UM DAS HOCHHAUS ZUR SCHANZE.

Diese Seite ist für die Patientin/den Patienten bestimmt.