

# Diagnose Zentrum Belmont

**Diagnose Zentrum Belmont**

Belmontstrasse 1  
CH-7006 Chur

# MRI am Bahnhof

**MRI am Bahnhof**

Gürtelstrasse 46  
CH-7000 Chur

**Facharzt FMH Radiologie / Neuroradiologie**

Dr. med. Wassilios Pegios

**Facharzt FMH Radiologie / Kinderradiologie**

Dr. med. Gerold Reutter

## Anmeldung

Patient hat Termin am: .....

Patient aufbieten

Name ..... Vorname .....

Strasse / Nr. .... PLZ / Ort .....

Geburtsdatum ..... Tel. / Mobile.....

Krankenkasse / Mitglied Nr. .... UVG / Schaden Nr. ....

		MRI	CT	Röntgen	US	Mammo
Diagnosezentrum Belmont	(1T offen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MRI am Bahnhof	(3T)	<input type="checkbox"/>				
MRI nach Indikation (Entscheid Radiologie)		<input type="checkbox"/>				

Untersuchungsregion .....

Gewicht..... Kreatinin .....  Platzangst

(Kontraindikationen MRI: Herzschrittmacher, Neurostimulatoren, Insulinpumpen, cerebrale Aneurysmaclips, Metallsplitter)

Klinischer Befund / Fragestellung (Blockschrift)

Allergien / Implantate ..... Quick (Punktionen und Biopsie).....

Dokumentation der Untersuchung auf  CD  Webportal

Schnellbefund per Telefon / E-Mail .....

Bitte senden Sie Anmeldeformulare

Datum..... Arzt (Stempel & Unterschrift)