

Diagnose Zentrum City Buchs

Diagnose Zentrum City Buchs

Bahnhofstrasse 43
CH-9470 Buchs

Fachärzte 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 (3T)	MRI (3T)	Röntgen	Ultraschall
Gewünschte Untersuchung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Untersuchungsregion				
Gewicht	Kreatinin	<input type="checkbox"/> 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 / Fax / E-Mail

Bitte senden Sie Anmeldeformulare

Datum Arzt (Stempel & Unterschrift)