

# Patientenanmeldung

Dr. med. Aliko Papathanassiou  
Serafim Papathanassiou  
Dr. med. Nassos Petrou  
FMH Diagnostische Radiologie



MAGNETRESONANZTOMOGRAPHIE  
COMPUTERTOMOGRAPHIE  
ULTRASCHALL  
MAMMOGRAPHIE  
RÖNTGEN

Patient bitte aufbieten     Patient meldet sich     Untersuchungstermin am: .....

Name ..... Lediger Name .....

Vorname ..... Genaues Geburtsdatum .....

Adresse ..... PLZ/Ort .....

Telefon ..... Mobiltelefon .....

Kostenträger ..... Mitglied-Nr. ....

Krankenkasse ..... Schaden-Nr. ....

Versicherung ..... Arbeitgeber .....

SUVA    EMV    IV ..... Unfalldatum .....

## Frühere Röntgenuntersuchungen (wann, wo)

## Anamnese und klinische Angaben

## Fragestellung

## Gewünschte Untersuchung (bitte zutreffendes ankreuzen)

Detaillierte Liste auf der Rückseite →

Ultraschall     Röntgen     Digitale Mammografie     Computertomografie

MRI     Infiltration

Klaustrophobie     Metallfremdkörper     Herzschrittmacher     Insulinpumpe

Antikoaguliert     Port-a-Cath Träger     Schmerzpumpe     Schwangerschaft

Hyperthyreose     Diabetes     Metformin     Neurostimulator

Niereninsuffizienz / Kreatininwert erhöht, Wert: .....

Allergie .....  Besonderes .....

Bilder via ZFP (web-viewer):  Ja    Nein

Bilder auf CD-Rom erwünscht:  Ja    Nein

Bericht per Fax: .....

Bitte Berichtkopie an: .....

Bericht per E-Mail: .....

Bitte neue Anmeldeformulare .....

Datum .....

Praxisstempel .....

## Wird vom RIS ausgefüllt:

MR    KM     Ja    Nein    Sondersequenzen: .....

CT    Oral - KM     Ja    Nein    H<sub>2</sub>O     Ja    Nein

          i.v. KM     Ja    Nein    Phasen: .....

KVR    Sonderaufnahmen: .....

MM    Besonderes: .....

Dieses Formular ist auch elektronisch verfügbar: [www.ris-radiologie.ch](http://www.ris-radiologie.ch)

**RÖNTGEN****Schädel**

- Schädel
- NNH
- Fernröntgen  
(kieferorthopädisch)
- Andere Aufnahmen

**Wirbelsäule**

- HWS
- BWS
- LWS
- Wirbelsäule
- Andere Aufnahmen

**Obere Extremität re li**

- Schulter
- Clavicula
- Oberarm
- Ellbogen
- Unterarm
- Handgelenk
- Handwurzel
- Daumengrundgel.
- Hand
- Andere Aufnahmen

**Untere Extremität re li**

- Becken
- Sacrum
- Ganzbeinaufnahme
- Hüfte
- Oberschenkel
- Knie
- Unterschenkel
- OSG
- Calcaneus
- Fusswurzel
- Fuss
- Vorfuss
- Andere Aufnahmen

- Thorax
- Thorax mit Subtraktion  
(Rippen und Lunge getrennt)
- Abdomen
- Andere Aufnahmen

**Digitale Mammografie**

- beidseits
- rechts
- links
- 4 Aufnahmen
- 6 Aufnahmen

**EBENE****CT****Region****re li**

- Schädel
- NNH
- Felsenbein
- Denta OK
- Denta UK
- Hals
- Thorax
- Abdomen
- Becken
- Thorax/Abdomen
- Thorax/Abdomen/Becken
- Abdomen/Becken
- HWS
- BWS
- LWS
- ISG/Sacrum
- Schulter
- Scapula
- Ellbogen
- Handgelenk
- Hand
- Hüftgelenk
- Knie
- OSG
- Fuss

**CT Angio**

- Carotis
- Aorta thoracalis
- Pulmonal Arterien / LE
- Aorta abdominalis
- Nierenarterien
- Becken/Bein-Angio

**CT Punktion**

- Diagnostische Punktion
- Region:

**Therapeutische Punktion**

- perineural
- ISG
- Facetten

**MRI****Region****re li**

- Schädel/Hirn
- Kiefergelenk
- Hals
- HWS
- BWS
- LWS
- ISG/Sacrum
- Ganze Wirbelsäule
- Abdomen
- Leber
- Mamma
- Prostata
- Becken
- Schulter
- Scapula
- Thoraxwand/Pectoralis
- Ellbogen
- Handgelenk
- Hand
- Hüftgelenk
- Oberschenkel
- Knie
- Unterschenkel
- OSG
- Fuss
- Achillessehene
- Vorfuss

**MR Angio**

- Hirnarterien
- Carotis
- Aortenbogen
- Aorta abdominalis mit  
Nierenarterien
- Becken-/Bein-Arterien

**MR Biopsie**

- Mammabiopsie (MR ge-  
steuerte Vakuumbiopsie)

**Ultraschall**

Region: