



PÄDIATRISCHE BILDGEBUNG

Universitätsinstituts für Diagnostische, Interventionelle
und Pädiatrische Radiologie (DIPR)

Abteilung

Patientenkleber

Telefon

Anmeldung zur Untersuchung

Anmeldung/Disposition (Mo–Fr 8:00–11:30/13:30–16:30)

Röntgen, Ultraschall, DL, CT, MRI

Tel.: 031 632 95 01

Fax: 031 632 96 64

Mail: anmeldung.roek@insel.ch

Ultraschall

(Mo–Fr 08:00–16:30)

181 68 88

Auskunft intern

Radiologiefachperson

(7 x 24h)

181 65 84

Ärzte (Pädiatrische Bildgebung)

(Mo–Fr 08:00–20:00)

2 13 97

Dienstsucher (Radiologe/Radiologin)

(nachts und Sa/So)

181 62 03

Gewünschte Untersuchung

Sedation / Narkose

Dringlichkeit, Terminwunsch

Notfall: gleicher Tag, schnellst möglich

Dringlich: innerhalb von 48h

Routine: nächstmöglicher Termin

Terminwunsch: (KW, Datum)

Klinische Angaben

Grösse:

cm

KU

cm

(für Schädel Ultraschall)

Gewicht:

kg

GFR:

ml/min

Kreatinin

(für CT & MRI / Bestimmungsdatum muss < 8 Wochen sein!)

Strahlenschutz

Die/der zuweisende Ärztin/Arzt wird auf die Grundsätze der Strahlenschutzverordnung hingewiesen (u.a. Indikationsstellung, Information, Einwilligung, besondere Regelungen in der Schwangerschaft).

Name des ärztlichen Ansprechpartners (für Rückfragen)
(Stempel)

Fragestellung

Unterschrift:

Telefon/Sucher:

ABD SCHA SCHULT. _____

UB TCD ELLBOG. _____

VT HALS HAND _____

RH SD HUFT _____

DOP TH HUFTGRAF _____

NID HOD KNIE _____

ARFI MAMMAE OSG _____

BIOPSIE MSK LI RE _____

BESPR. TEL. HA GELSTERIL _____

Studien-Nr.:

MR Sicherheit

Sind medizinische Implantate oder Fremdkörper bekannt?

ja nein

Wenn ja, welche? (Bitte senden sie uns den entsprechenden OP-Bericht mit Angaben zum Implantationsjahr, Hersteller und genauer Modellbezeichnung)

Bei Fragen wenden Sie sich an die Disposition:

Telefon 031 632 15 15

AA

OA

Raum