spitäler schaffhausen

Spitäler Schaffhausen
Kantonsspital
Geissbergstrasse 81
CH-8208 Schaffhausen
Tel. +41 52 634 22 22
radiologie@spitaeler-sh.ch
www.spitaeler-sh.ch

Anmeldung Radiologie und Nuklearmedizin

Name | Telefon
Vorname | Telefon
Strasse, Nr | E-Mail
PLZ, Ort | Geburtsdatum | Geschlecht

Dringlichkeit ◯ Routine ◯ Heute ◯ Patient aufbieten ◯ Patient hat Termin am: um h

Grund ◯ Krankheit ◯ Unfall ◯ Vorsorge/Screening

Kostenträger Fall-Nr. / Fall-Datum VeKa-Nr.
Versicherung
Arbeitgeber

Gewünschte Untersuchung

☐ MRI ☐ Intervention/Punktion ☐ Mammographie ☐ Dexa
☐ CT ☐ Durchleuchtung ☐ Ultraschall
☐ Röntgen ☐ Bestmögliche Untersuchungsmethode ☐ Schmerztherapie ☐ Kindersonographie
Region

Klinische Angaben / Fragestellung

Erforderliche Angaben

☐ Allergien: ☐ Schwangerschaft bekannt
☐ Blutverdünner/Medikament: ☐ Patientin stillt
☐ Schilddrüsenüberfunktion TSH ☐ Nierenfunktionsstörung ☐ Diabetes

MRI

Platzangst ◯ Ja ◯ Nein | Neurostimulator ◯ Ja ◯ Nein | Insulin-/Schmerzpumpe ◯ Ja ◯ Nein
Herzschrittmacher ◯ Ja ◯ Nein | Innenohrimplantat ◯ Ja ◯ Nein | Metallfremdkörper/Implantate ◯ Ja ◯ Nein

MRI/CT/KM
Kreatinin-/GFR-Wert
vom

Intervention/Punktion
Quick-/INR-Wert
vom

Bei Risikopatienten ohne Wert erfolgt Bestimmung durch uns.
Thrombozytenzahl
vom

Befund
☐ HIN-Mail
☐ Tel. Schnellbefund
☐ Post

Bilddokumentation
☒ Keine
☐ Internet

Zuweisender Arzt

Befundkopie an:

Mail
GLN ZSR
Datum

Voraufnahmen ◯ Ja ◯ Nein **Bitte alle Voraufnahmen dem Patienten mitgeben oder uns vorgängig zustellen.**

Elektronische Übermittlung
Mittels dem Button «**Senden**» übermitteln Sie das Formular direkt und gesichert an die gewählte Abteilung.