Röntgeninstitut Zofingen
Untere Brühlstrasse 4 · 4800 Zofingen
Telefon 062 525 46 66 · Telefax 062 525 46 67
www.roentgen-institute.ch

röntgeninstitute
ZOFINGEN · LANGENTHAL

Anmeldung

☐ Bitte aufbieten

☐ Telefonisch vereinbarter Termin

Personalien

Name
Vorname
Strasse, Nr.
PLZ, Ort
Geb.datum

Telefon
Telefon
Telefon
E-mail
Geschlecht

Gesetz
Versich.-Nr.
Unfall-Nr.
Unfalldatum
Kostenträger

Klinische Angaben und Fragestellung

Gewünschte Untersuchung/Region

☐ MRI
☐ CT
☐ Röntgen
☐ Ultraschall
☐ DXA

☐ Mammografie diagnostisch
☐ Falls nötig mit US
☐ Falls nötig mit Stanzbiopsie
☐ Mammografie präventiv
☐ Falls nötig mit US

Körperregion

Risikofaktoren

		Ja	Nein
Schwangerschaft		◯	◯
Bei MRI	- Herzschrittmacher	◯	◯
	- Platzangst	◯	◯
	- Patient ist über 100 kg	◯	◯

		Ja	Nein
Bei CT	- Kontrastmittelallergie	◯	◯
	- Hyperthyreose	◯	◯
	- Kreatininwert µmol/l vom		

Resultat per ☐ Fax
☐ Telefon
☐ E-mail

Befundkopie an

Zuweisender Arzt

Datum

Stempel, Unterschrift (bei elektronischer Übermittlung nicht nötig)

Tel.
Fax
GLN
ZSR
E-mail

Elektronische Übermittlung

Mittels dem Button «**Senden**» übermitteln Sie das Formular direkt und gesichert an das Röntgen-Institute Zofingen.