Luzerner Kantonsspital
Radiologie

Anmeldung

MRI
Diagnostik
Ultraschall
Computertomo
041 205 46 53
041 205 46 54
Fax 041 205 47 23

Nuklearmedizin 041 205 46 67
Fax 041 205 21 75

Kinderspital 041 205 32 22

Termin:

Nur für Printer

Patientenkleber

Zuweisende Stelle (Stempel)

Frühere Untersuchungen:
Wann?
Wo?

Name, Vorname

Geb.-Datum Tag | Monat | Jahr

Telefon Patient

Fax Arzt

Bei nuklearmed. Untersuchung

Aktuelle Therapie

Medikamente

Bei Herzuntersuchung
Länge cm | Gewicht kg

Letzte Menses
Datum

Allergien

Zuweisender Arzt (Stempel/Unterschrift)

Datum

Gewünschte Untersuchung

Klinische Angaben

Kreatinin

Fragestellung

Technische Daten | Datum

Untersuchung	KV	mAS	D	Raum

Radiologische Untersuchungsdaten

Medizinische Befunde

Röntgenbildausgabe an:

Datum

Fachperson MTRA

Arzt

315951/900756 – 01.15