

**Luzerner Kantonsspital
Radiologie****Anmeldung**

MRI		Nuklearmedizin	041 205 46 67
Diagnostik	041 205 46 53	Fax	041 205 21 75
Ultraschall	041 205 46 54		
Computertomo	Fax 041 205 47 23	Kinderspital	041 205 32 22

Zuweisende Stelle (Stempel)

Frühere Untersuchungen:

Wann?

Wo?

Name, Vorname

Geb.-Datum

Tag

Monat

Jahr

Telefon Patient

Fax Arzt

Gewünschte Untersuchung

Songraphie Nieren

Klinische Angaben

Kreatinin

Fragestellung

Grösse der Nieren, Parenchym, Morphologie
Pathologie der ableitenden Harnwege
NBKE? Blase

Radiologische Untersuchungsdaten

Medizinische Befunde

Röntgenbildausgabe an:

Datum

Termin:

Nur für Printer

Patientenkleber

C

Bei nuklearmed. Untersuchung

Aktuelle Therapie

Medikamente

Bei Herzuntersuchung

Länge

cm

Gewicht

kg

Letzte Menses
Datum

Allergien

Zuweisender Arzt (Stempel/Unterschrift)

Datum

Technische Daten

Datum

Untersuchung

KV

mAS

D

Raum

Fachperson MTRA

Arzt