

US auf Neonatologie, Woche vom _____

Dienstag _____		
Neo A/B + Bett	Kind	Untersuchung
		<input type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/>

Donnerstag _____		
Neo A/B + Bett	Kind	Untersuchung
		<input type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/>

Bei anderen Indikationen als Schädel-US bitte kurz mit den Radiologen besprechen, ob die Untersuchung lieber im Kinderspital stattfinden soll (bessere Auflösung).

(Tel. Nummer Dr. Nikolai Stahr: 97 3220)

Aufgabe der StationsärztInnen: am Montag und am Mittwoch bis 16:00 Uhr
an die Tel-Nummer **97 3222** (Radiologie Kinderspital) mitteilen, wieviele Kinder für die folgenden Tage (Dienstag und Donnerstag) vorgesehen sind.

