

Felix Platter-Spital
Burgfelderstrasse 101
Postfach
4012 Basel

Tel.-Anmeldung 061 326 42 74
Fax-Anmeldung 061 326 42 77

Anmeldung zur ambulanten radiologischen Untersuchung

Name Krankheit Unfall
Vorname Krankenkasse/ Versicherung
Adresse Versicherungs-Nr. / Police
Geburtsdatum

Notwendige Angaben	Spezielle Wünsche
<input type="checkbox"/> schwanger <input type="checkbox"/> Allergien <input type="checkbox"/> Hyperthyreose Kreatinin µmol/l	

<input type="checkbox"/> Computer-Tomographie	<input type="checkbox"/> Ultraschall	<input type="checkbox"/> Konventionelle Radiologie
Untersuchung		
Termin	Zeit	
<input type="checkbox"/> PatientIn bringt zur Untersuchung Voraufnahmen mit		

Klinische Diagnose

Anamnese und klinischer/neurologischer Befund

Aktuelle Fragestellung

Organisatorische Wünsche (z.B. Befundkopien, CD mit Untersuchungsbildern brennen)

Auftraggeber
(Stempel bzw. Druckbuchstaben)

Rückruftelefon

Datum und Unterschrift

FAX-Nr.