

# Anmeldung Radiologische Untersuchung

Schänisweg, 5001 Aarau

T 062 836 70 20 radiologieanmeldung.aa@hirslanden.ch

Name

Vorname

Geburtsdatum

(gemäss amtlichem Dokument)

Strasse/Nummer

PLZ/Ort

Telefon  Privat  Geschäft  Mobile

**Krankheit**  **Vorsorge**  **Unfall**

AHV-Nummer (SV-Nummer)

Notfall  stationär

Bitte Patient/in aufbieten \_\_\_\_\_

Termin/Datum \_\_\_\_\_ Zeit \_\_\_\_\_

## Untersuchung

MRI  Mammographie  Röntgen  Punktion  Intervention/Infiltration  
 CT  Sonographie

Region/Organ: \_\_\_\_\_

Klinische Angaben: \_\_\_\_\_

Fragestellung: \_\_\_\_\_

Allergien/Implantate? \_\_\_\_\_

Herzschritmacher?  Ja  Nein

Neurostimulator?  Ja  Nein

Herzmonitor?  Ja  Nein

Kreatininwert: \_\_\_\_\_  
(Niereninsuffizienz)

Diabetes?  Insulin  orale Antidiabetika

Schwangerschaft?  Ja  Nein

Klaustrophobie  Ja  Nein

Allergie  Ja  Nein

## Befundung

Befund per  Mail

Befundkopie an: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift/Stempel \_\_\_\_\_

## Vom Radiologen auszufüllen

**KM trinken**  **KM i.v.**  **KM rektal**  **Krea notwendig**  Bitte neue Anmeldeformulare zusenden



Barcode information

# Radiologische Untersuchung

Durch den Patienten auszufüllen

Ich bestätige, dass keine Schilddrüsenerkrankung oder Kontrastmittelallergie bekannt ist.

Für Frauen:

Eine Schwangerschaft ist ausgeschlossen.

Datum

Unterschrift

## So erreichen Sie uns

### Öffentliche Verkehrsmittel:

SBB bis Bahnhof Aarau. Bus Nr. 6 (Damm) ab SBB-Bahnhof bis Haltestelle Hirslanden Klinik.

### Besucherparkplätze:

Auf dem Klinikareal stehen Ihnen gebührenpflichtige Parkplätze zur Verfügung.

In unmittelbarer Nähe der Klinik gibt es ausserdem eine grosse Anzahl öffentlicher Parkplätze.



## Institut für Radiologie

Schänisweg

5001 Aarau

T 062 836 70 20

radiologie.aarau@hirslanden.ch