Via Nouva 3 ● CH-7503 Samedan
Tel. +41 (0) 81 851 81 11 Zentrale
Tel. +41 (0) 81 851 86 66 Sekretariat
www.spital-oberengadin.ch
radiologie.samedan@ksgr.ch (HIN)

Spital Oberengadin
Ospidel Engiadin'Ota
RADIOLOGIE

Anmeldung

Name	Vorname
Strasse	Postleitzahl / Ort
Geb. Datum	Tel.

Termin: ☐Aufbieten ☐Dringend ☐Termin vereinbart für (Datum / Zeit): ……

Gewünschte Untersuchung

☐**MRI**	☐Arthrografie	☐bei Bedarf Infiltration (im CT)
☐**CT**	☐Infiltration	☐Biopsie / Punktion / Drainage
☐**Röntgen**	☐Durchleuchtung (Kontrastmitteluntersuchung)	
☐**Mammografie**	☐Tomosynthese	☐bei Bedarf Ultraschall
☐**Ultraschall**	☐Duplex / Doppler	☐Biopsie / Feinnadelpunktion
☐**Dexa**	☐**Sonstige:**	

Körperregion:

Klinische Angaben:

bei **CT** mit Kontrastmittel Kreatinin: _____ µmol/L Bestimmt am: _____

☐ Schwangerschaft ☐ Antikoagulation ☐ Schilddrüsenüberfunktion
☐ Klaustrophobie ☐ Allergiker ☐ Kontrastmittelallergie

bei **Punktion** / **Biopsie** / **Drainage** Quick: _____ INR: _____ Bestimmt am: _____

sonstiges:

Fragestellung:

Datum der Anmeldung: ……

☐Befund: ☐Post ☐E-Mail (HIN)
☐Schnellbefund: ☐Telefon ☐E-Mail (HIN)

Befundkopie an: …… Zuweisender Arzt (Name / Adresse / Telefon / E-Mail HIN)

MRI-Untersuchung – Mögliche Kontraindikationen / Vorabklärung nötig
Herzschrittmacher, Neurostimulatoren, Insulinpumpen, cerebrale Metallclips, Gehörimplantat.
Strahlenschutz: Die/der zuweisende Ärztin/Arzt wird auf die Grundsätze der Strahlenschutzverordnung hingewiesen (u.a. Indikationsstellung, Information, Einwilligung, besondere Regelung in der Schwangerschaft).