



TERMIN AM:

UM:

Name und Vorname: Etikett

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

Grund der Untersuchung: Unfall Krankheit L J

GEWÜNSCHTE UNTERSUCHUNG

Röntgen:

Ultraschall:

Mammographie:

Densitometrie DEXA:

Punktion / Infiltration:

MRI (Kontraindikationen siehe Rückseite):

CT-Scanner:

Wir behalten uns das Recht vor, die angemeldete Untersuchung gemäss dem Strahlenschutzgesetz (StSG) zu optimieren.

KLINISCHE ANGABEN | FRAGESTELLUNG

.....

.....

.....

.....

SICHERHEITSFRAGEBOGEN Wenn Sie dieses Feld leer lassen wird dies als normal angesehen.

Kreatinin: Allergien: Kontrastmittel Andere:

Medikamente: Antikoagulantien Thrombozytenaggregationshemmer Metformin

ZUWEISENDER ARZT

Name:

Telefonnummer:

E-mail:

Bitte um tel. Rückruf: vor nach der Untersuchung

Kopien an:

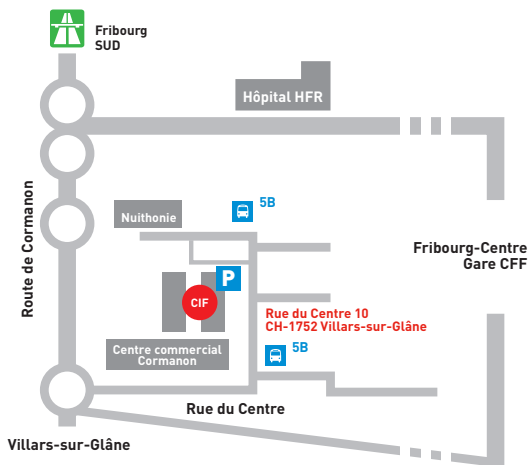
Stempel / Unterschrift

Für eine optimierte Aufnahme bitten wir Sie höflichst, uns das Anmeldeformular so rasch wie möglich per E-Mail zuzustellen, und gleichzeitig sämtliche Voruntersuchungen.

VORBEREITUNG UND DAUER DER UNTERSUCHUNG

- Ist die Patientin schwanger oder besteht die Möglichkeit einer Schwangerschaft ? Allergien müssen bei der Anmeldung angegeben werden.
- Übliche Medikamente dürfen wie üblich eingenommen werden.
- **MRI-Kontraindikationen** : Herzschrittmacher, alle anderen elektronischen Implantate (wie Neurostimulatoren, Cochlea-Implantate, Insulin-Pumpen usw.), intrakranielle Clips.
- Für zusätzliche Informationen erreichen Sie uns unter **026 408 71 00**

UNTERSUCHUNG	BESONDERHEIT	VORBEREITUNG	UNTERSUCHUNGSDAUER
Ultraschall	Oberbauch	Nüchtern seit mindestens 3 Stunden Zuckerfreies Wasser oder Kräutertee sind erlaubt	30 min.
Ultraschall	Ganzer Bauch / Abdomen	3 Std. vor der Untersuchung nicht essen, 1 Std. vorher 1/2-1 l Wasser oder Kräutertee ungezuckert trinken und Blase voll behalten.	30 min.
Ultraschall	Andere	-	30 min.
Mammografie	-	Verwenden Sie kein Deo oder Kosmetik. Die Prüfung muss zwischen dem 5 und 12 Tag nach Beginn der Menstruation ausgeführt werden	30 min.
Röntgen	-	-	15 bis 45 min.
CT-Scanner	Kolo-CT	Eine spezifische Vorbereitung ist während drei Tagen vor der Untersuchung durchzuführen. Erkundigen Sie sich auf 026 408 71 00	60 min.
CT-Scanner	Wirbelsäule, Extremitäten oder Nasennebenhöhlen	-	30 min.
CT-Scanner	Andere	Leichte Mahlzeit bis 2 Stunden vor der Untersuchung	60 min.
MRI	Abdomen	Nüchtern seit mindestens 4 Stunden	60 min.
MRI	Andere	-	30 min.



ANFAHRSPAN FÜR DIE RADIOLOGIE

Öffnungszeiten

Unser Institut ist von Montag bis Freitag ab 7 Uhr 30 bis 18 Uhr 30 durchgehend geöffnet

Eingang/Rezeption

Rue du Centre 10

Parkplätze

Direkter Zugang von der Tiefgarage (90 Minuten gratis) des Einkaufszentrums (erster Lift)

Mit Bus

vom Hauptbahnhof, Bus Nr 58, Richtung «Nuithonie», Haltestelle «Villars-sur-Glâne, Cormanon»