Röntgeninstitut
Medical Imaging Luzern AG
Ein Unternehmen der LUKS Gruppe

Anmeldung zur Untersuchung

Röntgeninstitut Medical Imaging Luzern AG

Theaterstr. 7, 6003 Luzern
Bahnhofstr. 7, 6003 Luzern

Christoph-Schnyder-Str. 1B, 6210 Sursee
Surseepark, Bahnhofstr. 30, 6210 Sursee

Tel 041 227 20 30 Fax 041 227 20 31

E-Mail: mil@luks.ch

Zuweisender Arzt (Stempel)

Kopie an

Patient(in)

Name
Vorname
Geb.Dat.

Strasse
PLZ Ort

Tel. P.
Tel. G.
Tel. N.

☐ männlich ☐ weiblich
☐ KK ☐ Unfall

Versicherung
Unfall-/Police-Nr.
Unfalldatum:

☐ **Patient bitte aufbieten**

☐ Röntgen
☐ Ultraschall
☐ CT
☐ MRI
☐ PRT
☐ Mammografie
  ☐ falls nötig Mammasonografie
  ☐ falls nötig weitere bildgebende Diagnostik (MRI, CT)

Patient hat bereits Termin am:
Untersuch gewünscht: ☐ Luzern ☐ Sursee
☐ Bilder nicht vorhanden
☐ Patient bringt Bilder mit
☐ Bilder werden zugeschickt

Gewünschte Untersuchung / Region:

Klinische Angaben, Risiken und Besonderheiten
(bitte relevante Vorberichte zur gewünschten Untersuchung beilegen)

☐ Pat. ist schwanger
☐ Schwere Allergie bekannt
☐ Hyperthyreose
☐ Pat. ist antikoaguliert
☐ Platzangst
☐ Herz-OP
☐ Metall im Körper
☐ Zahnimplantate
☐ Hörgerät/e

Quick / INR

Datum

Kreatinin

Fragestellung

Befundübermittlung: ☐ Tel. ☐ Fax ☐ E-Mail:

Datum **Unterschrift**

Auswahl zurücksetzen

Formular drucken