



# Regionalspital Surselva AG

## Anmeldung MRI

Mo – Fr 08.00 – 17.00 Uhr  
 MRI-Tel. 081 926 51 07 Direkt  
 Anmeldung 081 926 51 04

➔ **Anmeldung bitte im Voraus senden**

Name, Vorname:

Geb.-Datum:

Adresse, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Versicherer:

Krank

Unfall

<b>Gewünschte Körperregion:</b>					
<b>Klinische Angaben</b> (Anamnese, Status, Operationen, Labor, Therapie):          <b>Fragestellung:</b>			<b>Vom Röntgeninstitut anzubieten</b> (bei ambulanten Patienten) ja      nein      dringend		
			<b>Termin am:</b>		
			<b>DVD erwünscht:</b> ja      nein		
			<b>Befundkopie an:</b>		
			<b>Schwangerschaft:</b> ja      nein      unsicher		
			<b>Grösse:      Gewicht:</b>		
<b>Antikoaguliert:</b> ja      nein					
<b>Kreatinin:</b>					
	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>		<b>JA</b>	<b>NEIN</b>
Metallsplitter im Auge			Herzklappe Typ:		
Pacemaker			Metallclip (Aneurysma)		
Gehörimplantat			Klaustrophobie		
Metallteile (Prothesen)					
<b>Operationen:</b>				<b>Protokoll Nr.</b>	

<b>Zuweisender Arzt:</b>
<b>Adresse/Spital:</b>
<b>Tel./Sucher:</b>
<b>Datum/Sig:</b>

Untersuchung durchgeführt am .....

MTRA:

Radiologe: