

Chefarzt: Prof. Elmar Merkle
www.unispital-basel.ch/radiologie | raddia@usb.ch

	Telefon	Fax
Petersgraben 4, 4031 Basel		
Allgemeine Radiologie	061 556 56 65/6	061 265 46 60
Ultraschall (Sonografie)	061 328 73 23	061 265 46 60
MR-Tomografie (MRI)	061 556 56 61/2	061 265 53 81
Interventionelle Radiologie	061 556 56 68	061 265 46 60
Computertomografie (CT)	061 556 56 67	061 265 46 60
Neuroradiologie (exkl. CT)	061 556 56 62	061 265 46 60
Nuklearmedizin	061 328 66 81	061 265 48 97
Spitalstrasse 21, 4031 Basel		
Mammadiagnostik	061 265 91 50	061 265 91 38
Röntgendiagnostik	061 265 91 50	061 265 91 38

Patientendaten

Name

Vorname

Geburtsdatum

Strasse

PLZ | Wohnort

Telefon-Nr.

Krankenkasse

Versicherten-Nr.

Gewünschte Untersuchung

- | | | | |
|----------------------------------|---|---------------------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> CT | <input type="checkbox"/> Ultraschall | <input type="checkbox"/> PET/CT | Mammadiagnostik |
| <input type="checkbox"/> MRI | <input type="checkbox"/> Angiografie/Intervention | <input type="checkbox"/> SPECT/CT | - diagnostisch |
| <input type="checkbox"/> Röntgen | | <input type="checkbox"/> Szintigrafie | - präventiv |
| <input type="checkbox"/> DEXA | | <input type="checkbox"/> MPS | |

Klinische Angaben

Fragestellung

Notwendige Angaben

Kreatinin µmol/l vom (Datum) Gewicht kg Diabetes

Schwangerschaft Grösse cm Kontrastmittelallergie

Hyperthyreose (bei CT mit Kontrastmittel und Intervention) Schrittmacher (bei MRI)

Medikamente

Termin

aufbieten Notfall (n. Absprache) bereits Termin vereinbart am

Organisatorische Wünsche

CD Bilder über H-NET

Befundkopie an

Auftraggeber (Stempel/Druckbuchstaben) Telefon Datum Unterschrift