

Radiologie und Nuklearmedizin
Chefarzt Prof. Dr. med. J. E. Roos

LA Kinderradiologie Dr. Nikolai Stahr

Anmeldung Radiologie Kinderspital
Tel. 041 205 32 22
Fax 041 205 32 21

Anmeldung zur Untersuchung

Luzerner Kantonsspital
Radiologie Luzern - Kinderspital

Spitalstrasse
6000 Luzern 16

Fax: 041 205 32 21
E-Mail: roentgen.kispi.admin@luks.ch

Zuweisender Arzt (Stempel)

Kopie an

Patient bitte aufbieten

- Röntgen
- Ultraschall
- CT
- MRI
- Durchleuchtung

Gewünschte Untersuchung / Region

Klinische Angaben, Risiken und Besonderheiten

Fragestellung

Datum

Unterschrift

Patient(in)

Name
Vorname
Geb.Dat.

Strasse
PLZ Ort

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

- männlich weiblich
 KK Unfall

Versicherung

Unfall-/Police-Nr.

Patient hat bereits Termin am:

- Bilder nicht vorhanden
- Patient bringt Bilder mit
- Bilder werden zugeschickt