

# Anmeldung Mammographie

Vorname  
Name  
Strasse  
PLZ, Ort  
Telefon/Mobile  
Geburtsdatum  
Krankenkasse

Allgemein  ½-Privat  Privat

## Voraufnahmen:

Ja Wann:  
 Nein Wo:

## Zuweisung

Patient bitte Aufbieten im Zeitraum: \_\_\_\_\_  
 Patient hat Termin am: \_\_\_\_\_

## Gewünschte Untersuchung

- Diagnostische Mammografie (z.B. Tastbefund, Beschwerden, Nachsorge, Brüstveränderungen, Kontrollen etc.)  
 Mammografie bei fam. Risikokonstellation  
 Mammografie allgemein

**Sonografie:**  Ja  Nein

## Anamnese

## Fragestellung

Schwangerschaft  Ja  Nein  Notfalluntersuchung

## Laborwerte

Untersuchungen mit i.v. KM brauchen einen aktuellen Kreatinin-Wert (nicht älter als 2 Wochen)  
Biopsien und Angiographien: Quick-Wert oder INR (nicht älter als 2 wochen)  
Norm: > 50%

## Anmeldung Radiologie

Erstellt von: Sandro Duric | 21.01.22

**Radiologie Abteilung**  
**Spital Nidwalden AG**  
Ennetmooserstrasse 19  
6370 Stans

Leitender Arzt  
**Dr. med. Frank Flömer**  
Facharzt für Radiologie

Leiter Radiologie  
**Mathias Hertl**  
Fachmann Radiologie HF  
Verantwortlicher Strahlenschutz

Sekretariat  
Telefon 041 618 17 61  
radiologie@spital-nidwalden.ch  
www.spital-nidwalden.ch

**Anmeldungen für radiologische Untersuchungen bitte an:**

**[radiologie@spital-nidwalden.ch](mailto:radiologie@spital-nidwalden.ch)**

Befundkopie an:

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift

Zuweiser:

Unterschrift

Telefon