

Radiologie

(Vogelsang 84 / Chante-Merle 84 - Bus Nr. 5 und 6)
Chefarzt / Médecin-chef: Prof. Dr. med. Z. Szücs
Anmeldung / Rendez-vous (8h – 17h)
Tel. 032 324 49 24 / Fax 032 324 49 17
Email: radiologie@szb-chb.ch

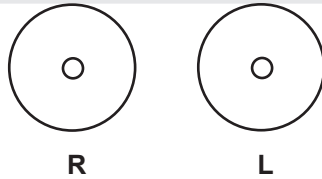
Anmeldung für Mammographie / MR-Mammographie

Termin / Rendez-vous	um / à
----------------------	--------

Name / Nom	Vorname / Prénom
Geburtsdatum / Date de naissance	Telefon / Téléphone
Gewünschte Untersuchung / Examen souhaité	
Fragestellung / Interrogation	

Anamnese	Lokalisation / Localisation ?	Wann / Quand ?	Ergebnis / Résultat ?
Operationen / Opérations			
Biopsien / Biopsies			
Radiatio / Rayons			

Auf das Zeichnen gehen und X plazieren /
Aller sur le dessin et placer un X



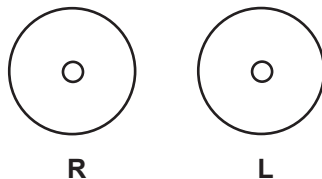
Fam. Belastung
Hormone

Ja
Ja

Nein
Nein

Klinik	Wo / Où ?	Welche / Lesquels ?
Beschwerden / Troubles		
Inspektionsbefund / Rapport d'inspection		
Palpationsbefund / Rapport de palpation		
Sonographiebefund / Rapport sonographique		

Auf das Zeichnen gehen und X plazieren /
Aller sur le dessin et placer un X



Name / Nom
Tel.

Zuweisender Arzt

Vorname / Prénom
Email

Datum:

Befundkopie an:

Kurzbefund: