

Swiss Neuroradiology Institute Bürglistrasse 29 8002 Zürich Tel +41 44 576 72 00

Fax +41 44 576 72 01 info@snri.ch

Fachärzte FMH Radiologie & Neuroradiologie

Prof. Dr. med. Isabel Wanke Prof. Dr. med. Daniel Rüfenacht Prof. Dr. med. Stefan Heckl Dr. med. Johannes Weber

Facharzt FMH Radiologie

Dr. med. Beat Porcellini

Anmeldeformular Zweitbeurteilung / Konsil bei bereits durchgeführter radiologischer Untersuchung

Personalien	Name:		Strasse:
	Vorname:		PLZ, Ort:
	Geburtsdatum:		Telefon:
	Kostenträger		
	_	□ Selbstzahle	er
	Versicherung:		VersNr.
Auftragspezifische Angaben	Zu befundende Untersuchung		Wo wurde die Untersuchung durchgeführt?
	□ CT □ MRI		
	Körperregion:		
\ng	Klinische Angaben, Fragestellung:		
e /			
င္မ			
ifis			
)ez			
gsk	Bemerkungen:		
ftra			
Au	☐ Patient für eine Sprechstunde aufbieten		
	□ Patient hat bereits einen Sprechstundentermin am:		
Zuweiser	Befundkopie an:		
	Ärztin / Arzt:		
	Name / Vorname:		
Zu	Telefon / Mobile:		
	E-Mail-Adresse:		Datum: