

WAHL DES UNTERSUCHUNGSZENTRUMS:

Affidea MRI Brig

Affidea MRI Visp

Bahnhofstrasse 12 | 3900 Brig

T 027 921 10 21 | **F** 027 921 10 29

Termin am _____

Sägematte 1 | 3930 Visp

T 027 552 10 30 | **F** 027 552 10 39

um _____

PATIENT:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Tel: _____

ERFORDERLICHE UNTERSUCHUNG:

MRT

CT

Ultraschall

Farbduplexsonographie

Mammographie

Röntgen

Knochendichtmessung

Nuklearmedizin (Spect-CT)

KÖRPERREGION:

ANAMNESE UND KLINIK:

FRAGESTELLUNG

ANMERKUNGEN

Kreatinin: _____ INR: _____

Allergie(n): _____

ZUWEISENDER ARZT:

ÜBERMITTLUNG ERGEBNIS

Kopie der Ergebnisse an:

Weitere Instruktionen:

Mitzubringen:

- Ihre Versicherungskarte
- Ähnliche frühere auswärtige Untersuchungsberichte/Bilder

Nehmen Sie bitte Kontakt mit dem Zentrum auf, wenn Ihnen eine MRT-Untersuchung verschrieben wurde und Sie eines der nachstehenden medizinischen Geräte tragen:

- Herzschrittmacher
- Künstliche Herzklappe
- Neurostimulator
- Insulin-/Schmerzpumpe



Affidea MRI

Brig

Bahnhofstrasse 12 | 3900 Brig
T 027 921 10 21 | F 027 921 10 29
mri@affidea.ch



SBB Bahnhof und Zentrum Weri



Affidea MRI

Visp

Sägmatte 1 | 3930 Visp
T 027 552 10 30 | F 027 552 10 39
mri@affidea.ch



Sägmatte