



Medizin im Schauspielhaus
Fachärztin Allgemeine Innere Medizin FMH
FA Sonographie SGUM, FA Phlebologie SGP
PD Dr. med. Sabine Schmidt-Weitmann

Rämistrasse 34
CH- 8001 Zürich
Tel. +41 44 252 42 11
info@medis-zuerich.ch
medis-zuerich@hin.ch
www.medis-zuerich.ch

MediS

Anmeldung zur Ultraschalluntersuchung

Email: medis-zuerich@hin.ch

Notfalltermine bitte vorab telefonisch unter 044 252 42 11



Dringlichkeit notfallmässig regulär Termin bereits vereinbart am:

Patientendaten

Name, Vorname:
Geburtsdatum:
Strasse:
PLZ/ Ort:
Telefon, Privat:

Diagnose(n), klinischer Befund, Fragestellung

Aktuelle Medikation

Gewünschte Ultraschalluntersuchung:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Abdomen
<input type="checkbox"/> mit Elastographie der Leber | <input type="checkbox"/> Mammae incl. Axillen bds. |
| <input type="checkbox"/> Kontrastmittel Ultraschall (CEUS)
Checkliste CEUS | <input type="checkbox"/> Schilddrüse / Halsregion |
| <input type="checkbox"/> Leber (Rundherd/HCC Screening) | <input type="checkbox"/> Urogenital
<input type="checkbox"/> mit Restharnbestimmung |
| <input type="checkbox"/> Nieren | <input type="checkbox"/> Weichteil
<input type="checkbox"/> Region _____ |
| <input type="checkbox"/> Pankreas | <input type="checkbox"/> Glucokortikoidinfiltration gewünscht
(z.B. CTS) |
| <input type="checkbox"/> Milz/ Lymphknoten | |
| <input type="checkbox"/> _____ | |

Datum

Unterschrift, Stempel

Bitte legen Sie alle relevanten Vorbefunde der Anmeldung bei. Dies ermöglicht, die Interpretation und damit Qualität der Untersuchung zu verbessern und Doppeluntersuchungen zu vermeiden. Herzlichen Dank!