



## Medizin im Schauspielhaus

Fachärztin Allgemeine Innere Medizin FMH  
FA Sonographie SGUM

Dr. med. Sabine Schmidt-Weitmann

Rämistrasse 34  
CH- 8001 Zürich  
Tel. +41 44 252 42 11  
Fax +41 44 261 23 83  
[info@medis-zuerich.ch](mailto:info@medis-zuerich.ch)  
[medis-zuerich@hin.ch](mailto:medis-zuerich@hin.ch)  
[www.medis-zuerich.ch](http://www.medis-zuerich.ch)

# MediS

## Anmeldung zur Ultraschalluntersuchung

Fax- Nummer: 044 261 23 83 Email: [medis-zuerich@hin.ch](mailto: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:

**Abdomen**  **Mammae incl. Axillen bds.**  
 mit **Elastographie** der Leber

**Schilddrüse / Halsregion**

### Kontrastmittel Ultraschall (CEUS)

#### Checkliste CEUS

Leber (Rundherd/HCC Screening)

Nieren

Pankreas

Milz/ Lymphknoten

\_\_\_\_\_

**Urogenital**

mit Restharnbestimmung

**Weichteil**

Region \_\_\_\_\_

Glucokortikoidinfiltration gewünscht  
(z.B. CTS)

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!