Institut für Radiologie

Göstinger Straße 22, 8020 Graz
+43 316/5466-6703
DaMe: KAGES184
radiololgie@lkh-graz2.at
www.lkh-graz2.at

Anforderung
Radiologie an das UKH
(bei openMEDOCS-, bzw. Röntgen-/CT-Ausfall)

Konventionelles Röntgen:

☐ Thorax

☐ Abdomenleer

☐ Sonstiges: _____

CT:

☐ Schädel

☐ Hals

☐ Thorax

☐ Oberbauch

☐ Becken

☐ Wirbelsäule (Segmente): _____

☐ Sonstiges: _____

Patient:innendaten
(Etikett)

ELGA: ☐ **JA** ☐ **NEIN**

auszufüllen bei Kontrastmitteluntersuchung:

Allergie (Jod, KM):

TSH: _____

GFR: _____

Grunderkrankung, Anamnese:

Welche Frage soll durch die Untersuchung beantwortet werden?

Vorliegende Untersuchungsergebnisse (bitte relevante Vorbefunde beilegen):

Verantwortl. Arzt/Ärztin (leserlich): _____ Datum: _____

Telefonnummer: _____ Unterschrift: _____