

LKH Graz II, Standort West, Göstinger Straße 22, 8020 Graz

Steiermärkische Krankenanstalten-  
gesellschaft m.b.H.

**Institut für Radiologie | Standort West**

Prim. Univ.-Prof.  
Dr. Helmut Schöllnast, MBA  
Vorstand

T +43 316 5466-6702  
F +43 316 5466-6704  
radiologie@lkh-graz2.at

# MAMMA- INTERVENTIONSANMELDUNG

Pat.-Familienname/Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Seite: \_\_\_\_\_

Auswärtiger Zuweiser/Zuweisende Station: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Verantwortlicher Arzt/Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

## Mammografie/MR-Mammografie Voruntersuchungen

Ordination/Institut: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Ordination/Institut: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Ordination/Institut: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Ordination/Institut: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

**BITTE RETOURFAX AN: 0316/5466-6704**

Für etwaige Rückfragen Tel.-Nr.: 0316/5466-6744