Etikette der Patientin

|  |
| --- |
| Name:  |
| Vorname: |
| Strasse: |
| PLZ / Ort: |
| Telefon P / G / Mobile: |
| Geburtsdatum: |
| Kostenträger: |
| Vers.- / Unfall-Nr.: |
| Karten-Nr.: |
| AHV-Nr.: |

|  |  |
| --- | --- |
| Terminwunschbis spätestens: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ]  Bitte aufbieten | Bestätigter Termin: Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Zeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Falls Voraufnahmen vorhanden, bitte mitgeben / uns zukommen lassen.  |

Gewünschte Untersuchung

|  |
| --- |
| [ ]  Mammographie: [ ]  Beide Seiten in 2 Ebenen [ ]  Beide Seiten in 1 Ebene [ ]  Eine Seite: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  Weitere Abklärung nach Ermessen des senologischen Radiologen |
| [ ]  Falls Befund, weitere Abklärung im BrustZentrum |
| [ ]  Ultraschall: [ ]  Eine Seite: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  MRT |

Intervention

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Core-Biopsie | [ ]  FNP | [ ]  Vakuum-Biopsie: [ ]  Ultraschall gesteuert [ ]  Stereotaktisch [ ]  MRT-gesteuert |

Klinische Angaben

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Reserviert intern |

Anamnese

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Schwangerschaft:  | [ ]  Ja [ ]  Nein |  |  |
| [ ]  Z.n. Mamma-Karzinom | [ ]  Mamma-Implantate | [ ]  Patientin postmenopausal | [ ]  Patientin unter HRT |
| [ ]  Familienanamnese positiv für Mamma-Karzinom / Ovarial-Karzinom,Wer betroffen? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| In gynäkologischer Behandlung bei: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Wichtig bei MRT-/CT-Untersuchung (bitte vollständig ausfüllen):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pacemaker | [ ]  Ja | [ ]  Nein | Zahnprothese | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| Hörgerät | [ ]  Ja | [ ]  Nein | Blutzucker-Sensorpflaster | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| Insulinpumpe | [ ]  Ja | [ ]  Nein | Allergie | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| Expander | [ ]  Ja | [ ]  Nein | Klaustrophobie | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| Neurostimulator | [ ]  Ja | [ ]  Nein | Nierenerkrankung | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| Fremdkörper (Metall) | [ ]  Ja | [ ]  Nein | Schilddrüsenüberfunktion | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| * Zahnimplantate unbedingt vorher von der Zahnärztin oder vom Zahnarzt herausnehmen lassen.
 |
| * Make-up, Deodorant und Bodylotion beeinflussen die MRT-Untersuchung und sollten wenn möglich nicht getragen werden.
 |

Wichtig bei Intervention (bitte vollständig ausfüllen):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Quick: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  Thrombo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  Antikoagulation: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Befundkopie:

|  |
| --- |
|  |

Kontaktdaten verordnende Ärztin / verordnender Arzt (bitte vollständig ausfüllen):

|  |
| --- |
| Datum:  |
| Praxisname:  |
| Name und Vorname Ärztin/Arzt:  |
| Fachgebiet:  |
| Adresse:  |
| PLZ / Ort:  |
| Telefonnummer: |
| E-Mail: |

so erreichen sie uns

|  |  |
| --- | --- |
| Institut für Radiologie und Nuklearmedizin Klinik St. Anna Mamma-DiagnostikSt. Anna-Strasse 326006 Luzern radiologie.stanna@hirslanden.ch [www.hirslanden.ch/radiologie-stanna](http://www.hirslanden.ch/radiologie-stanna)Anmeldung Radiologie T +41 41 208 30 30 F +41 41 208 30 26 | Leiterin Team Senologische Radiologie:Dr. med. Romana Goette, Fachärztin für Radiologie [www.brustzentrum-stanna.ch](http://www.brustzentrum-stanna.ch/) |

|  |  |
| --- | --- |
| Angemeldet zur Untersuchung am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Uhrzeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |



• Brust-Diagnostik

• Punktionen

• MRT

Klinik St. Anna

Fachspezialistinnen, Fachspezialisten und Kernteam des Brustzentrums Klinik St. Anna

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kernteam Operative SenologieDr. med. Michael CebullaProf. Dr. med. Peter DubskyProf. Dr. med. Andreas Günthert Dr. med. Maysoon IrakiSusanne VatterottNuklearmedizinDr. med. Udo Schirp und Team | RadiologieDr. med. Romana Goette und TeamOnkologieDr. med. Hubert Schefer Dr. med. Christian Spirig Dr. med. Marco DresslerDr. med. Theresia HardeggerDr. med. Nicole Mutter-Borgognon | Plastische, Rekonstruktive Und Ästhetische Chirurgie Prof. Dr. med. Dominique Erni Dr. med. Eva RüeggBreast Care NurseIlona Wagner | GynäkologieDr. med. Stefanie Amann Urs Bohl Dr. med. Roxana BufDr. med. Frank W. Bouwmeester Dr. med. Frank BrennDr. med. A.-C. Girard NetzerDr. med. Bastienne Mattei Dr. med. Vladimir Paseka Dr. med. Annette PeyerDr. med. Inge RuheDr. med. Giuseppina Russo Dr. med. Sabine Steimann |