Etikette der Patientin

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

|  |  |
| --- | --- |
| Terminwunsch  bis 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-Diagnostik  St. Anna-Strasse 32  6006 Luzern  [radiologie.stanna@hirslanden.ch](mailto: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 Senologie  Dr. med. Michael Cebulla  Prof. Dr. med. Peter Dubsky  Prof. Dr. med. Andreas Günthert  Dr. med. Maysoon Iraki  Susanne Vatterott  Nuklearmedizin  Dr. med. Udo Schirp  und Team | Radiologie  Dr. med. Romana Goette  und Team  Onkologie  Dr. med. Hubert Schefer  Dr. med. Christian Spirig  Dr. med. Marco Dressler  Dr. med. Theresia Hardegger  Dr. med. Nicole Mutter-Borgognon | Plastische, Rekonstruktive Und Ästhetische Chirurgie  Prof. Dr. med. Dominique Erni  Dr. med. Eva Rüegg  Breast Care Nurse  Ilona Wagner | Gynäkologie  Dr. med. Stefanie Amann  Urs Bohl  Dr. med. Roxana Buf  Dr. med. Frank W. Bouwmeester  Dr. med. Frank Brenn  Dr. med. A.-C. Girard Netzer  Dr. med. Bastienne Mattei  Dr. med. Vladimir Paseka  Dr. med. Annette Peyer  Dr. med. Inge Ruhe  Dr. med. Giuseppina Russo  Dr. med. Sabine Steimann |