

1. Zuweisung zur Radiologischen Diagnostik

Funktion: Ein Patient wird durch seinen Arzt zur radiologischen Untersuchung angemeldet.
Es wird implizit um Rückmeldung eines möglichen Eintrittstermines ersucht.

Dokumentkategorie: Auftrag

Dr. med. Allzeit Bereit
Facharzt für Allgemeine Medizin
Gruppenpraxis CH

Doktorgasse 2
8888 Musterhausen

bereit@gruppenpraxis.ch
<http://www.gruppenpraxis.ch>
Tel. 032 234 55 66
Fax 032 234 66 77

Kopfzeile des Absenders des Dokumentes

RoDiag
Radiologieinstitut

Röntgenstr. 1
8888 Musterhausen
Dokumentempfänger

Musterhausen, 03.10.2007/Sk
Dokumentdatum / -ersteller
(z.B. Kurzzeichen der MPA)

ZUWEISUNG ZUR RADIOLOGISCHEN DIAGNOSTIK

Dokumentart

Betrifft: MUSTER Max, 12.12.1938, Leidensweg 10, 9999 Specimendorf
Tel. P: 032 685 12 34 G: 032 123 77 88

Patientenstammdaten, ev. Angaben zum Kostenträger

Gewünschte Untersuchung

Spezifizierung der gewünschten Untersuchung

Dringlichkeit / Wunschtermin

Angaben zum gewünschten Termin

Fragestellung

Grund für die Durchführung der Untersuchung und Angaben zum aktuellen Leiden resp. zum Grund der Untersuchung

Angaben zum Patienten

Erfolgte Voruntersuchungen

Befundkopie – Empfänger

Klinische Angaben

Beschreibung des aktuellen Leidens

Schwangerschaft ja / nein

Laborwerte (Quick / Tc, Kreatinin)

Bekannte Allergien

Der Patient erwartet Ihr Aufgebot zur Untersuchung.
Mit freundlichen Grüßen

Dr. med. A. Bereit
Gruppenpraxis CH

Unterschrift des Auftraggebers