

Luzerner Kantonsspital
Spitalstrasse 50 | 6110 Wolhusen
Telefon 041 492 84 05
anmeldung-wolhusen.frauenklinik@luks.ch

Anmeldung zur Ultraschall- und Pränataldiagnostik

Name:		Vorname:		Geburtsdatum:	
Strasse:		PLZ:		Ort:	
E-Mail:		Versicherungsklasse:	☐ Allgemein	☐ Flex	☐ Halbprivat ☐ Privat
Dringlichkeit:		☐ dringend (1-2d)	☐ bald (7d)	☐ gelegentlich (1-3 Wochen)	

Ultraschall in der Schwangerschaft

☐ Frühgravidität / EUG / PUL	☐ NIPT
☐ 1. Screening (11. - 14. SSW)	☐ AFI-Messung
☐ frühes 2. Screening (17. - 19. SSW)	☐ Impfung
☐ 2. Screening (21. - 23. SSW)	☐ sonstiges:
☐ 3. Screening (30. - 32. SSW)	

Gynäkologischer Ultraschall

☐ Auffälliger / unklarer Befund
☐ IUD-Lagekontrolle
☐ sonstiges:

Falls Dolmetscher/-in nötig:	☐ bringt Pat. mit	☐ bitte durch Geburtshilfe Wolhusen organisieren
		Sprache:

Zuweisung an:	☐ Gynäkologie und Geburtshilfe Wolhusen
----------------------	--

Angabe überweisende Praxis

Datum:		Praxis:		Kontakt:	
E-Mail:		Telefon:			