

Nuklearmedizin

Chefarzt: Prof. Dr. med. K. Strobel

Luzerner Kantonsspital

Kantonsspital 37 | 6004 Luzern

Telefon 041 205 46 67

nuk@luks.ch

Anmeldung zur nuklearmedizinischen Schilddrüsensprechstunde

Vorname		Nachname		Geburtsdatum	
Strasse		PLZ und Ort		Telefon	
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich			<input type="checkbox"/> KK <input type="checkbox"/> Unfall		
Versicherung				Unfall-/Police-Nr.	

Bitte sorgen Sie dafür, dass uns aktuelle Laborresultate zur Verfügung stehen. Zwecks Terminvereinbarung bitte die ausgefüllte PDF-Datei per E-Mail an nuk@luks.ch senden.

Gewünschte Untersuchung**Klinische Angaben, Risiken und Besonderheiten – Laborresultate bitte beilegen****Fragestellung**

<input type="checkbox"/> Patientin ist schwanger	<input type="checkbox"/> schwere Allergien bekannt, welche:
<input type="checkbox"/> Medikamente, welche:	

Angaben zuweisende Ärztin / zuweisender Arzt

Datum	Praxis	Kontakt
E-Mail	Telefon	
Kopie an		

Unterschrift _____