Stadt Zürich
Stadtspital Waid und Triemli

Stadtspital Waid und Triemli

Stadtspital Triemli
Frauenklinik
Birmensdorferstrasse 497, 8063 Zürich
T: +41 44 416 11 11
F: +41 44 416 64 69
triemli.ch

Anmeldung zum Ultraschall

Patientin

Name/Vorname ……
Strasse ……
PLZ/Ort ……
Geburtsdatum ……
Telefon P/G ……

Gewünschte Untersuchung:

Unterbauch: ❑ vaginal ❑ abdominal

Mamma: ❑ rechts ❑ links ❑ bds ❑ FNP oder Stanzbiopsie

Schwangerschaft: LP: ..... ET: ..... Parität: .....
❑ 12. SSW (Nackenfalte) (Ersttrimester- Screening)
❑ 20. – 22. SSW (Organscreening)
❑ 32. – 34. SSW (Wachstum und Lagekontrolle)
❑ Doppler

Telefonischer Bericht erwünscht ja ❑ nein ❑

Patientin aufbieten: ja ❑

Telefonisch vereinbarter Termin: ....., ... Uhr

Fragestellung
……
……
……
……

Stempel / Unterschrift des zuweisenden Arztes

Datum .....