

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient, bei Ihnen soll eine

Computertomographie von Knochen und Gelenken

durchgeführt werden. Hierzu benötigen wir von Ihnen noch einige Angaben.
Zutreffendes bitte ankreuzen!

Name: _____

Archivnummer: _____

Vorname: _____

Geschlecht: M W

Geboren: _____

Zur besseren Unterscheidbarkeit der Gewebestrukturen ist es manchmal notwendig, vor der oder während Untersuchung ein Kontrastmittel in die Vene zu injizieren.

- Haben Sie bereits früher schon einmal ein Kontrastmittel injiziert bekommen? Ja Nein
- Falls ja, wie haben Sie es vertragen? Gut Übelkeit Allergie Sonstiges _____
- Besteht bei Ihnen eine Überfunktion der Schilddrüse? Ja Nein
- Besteht bei Ihnen eine Allergie? Ja Nein
- Falls ja, wogegen? _____
- Wurden Sie bereits an Knochen oder Gelenken operiert? Ja Nein
- Falls ja, an welchen Stellen? _____
- Beschreiben Sie bitte kurz Ihre jetzigen Beschwerden, die zur vorgesehenen Untersuchung geführt haben: _____

Zusätzliche Angaben bei Frauen:

- Besteht eine Schwangerschaft? Ja Nein
- Datum der letzten Menstruation: _____

Wann haben Sie den nächsten Termin mit dem zuweisenden Arzt vereinbart _____

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, alle Angaben richtig und vollständig gemacht zu haben.

Datum: _____

Unterschrift: _____