

**Frauenklinik**

Chefärztin

Dr. med. Naghmeh Ghaem Maghami

**Luzerner Kantonsspital**

Spitalstrasse 16a | 6210 Sursee

Telefon 041 926 45 45

[gyn.sursee@luks.ch](mailto:gyn.sursee@luks.ch) | [luks.ch](http://luks.ch)

## Anmeldung zur Ultraschalldiagnostik

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Telefon	
Adresse		PLZ und Ort	
Krankenkasse		<input type="checkbox"/> Allgemein <input type="checkbox"/> Flex <input type="checkbox"/> Halbprivat <input type="checkbox"/> Privat	
Kontrolle erwünscht in		<input type="checkbox"/> Wochen <input type="checkbox"/> Tagen	Vereinbarter Termin am: <input type="text"/>

**Gynäkologischer Ultraschall**

**Ultraschall Mamma**

--	--

**Geburtshilflicher Ultraschall**

LP:		BG:		P/G:	
<input type="checkbox"/> Blutung	<input type="checkbox"/> Abort	<input type="checkbox"/> EUG	<input type="checkbox"/> Plazenta:		
<input type="checkbox"/> I. Screening (12+0–13+6. SSW)			<input type="checkbox"/> mit	<input type="checkbox"/> ohne ETT / PAPP-A	
<input type="checkbox"/> II. Screening (22+0–23+6 SSW)					
<input type="checkbox"/> III. Screening (29+0–31+6. SSW)					
<input type="checkbox"/> Terminunklarheit					
<input type="checkbox"/> Verdacht auf Missbildung					
<input type="checkbox"/> Zwillinge					
<input type="checkbox"/> Wachstumsultraschall					

**Besonderes:**

--

**Angaben überweisende Praxis**

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