

Kompetenzzentrum Gesundheit und Alter  
**Geriatrische Klinik Radiologie**  
Telefon direkt 071 243 88 75

Email [pds@geriatrie-sg.ch](mailto:pds@geriatrie-sg.ch)  
Öffnungszeiten Mo. – Fr. 8.00 – 12.00 13.00 – 16.00

## Anmeldung Röntgen

### Personalien

Name

Vorname

Geburtsdatum

Strasse

PLZ / Ort

Telefon privat

Kostenträger

Vers./Unfall-Nr.

### Untersuch

Gewünschte Aufnahme:

Fragestellung:

Terminwunsch:

Arzt/Ärztin

Datum:

Unterschrift\*:

Stempel\*:

\* Bei elektronischem Ausfüllen dieses Formulars gilt der Name als Signatur / Stempel.

Wir danken für Ihren Auftrag.