



FETALMED

Ultraschallpraxis Vadianstrasse

Dr. med. Claudia
Salostowitz
Vadianstrasse 24
9000 St. Gallen
T: 071 523 1717
F: 071 523 1720
fetalmed@hin.ch
www.fetalmed.ch

Anmeldung zur Ultraschall-Diagnostik in der **Gynäkologie**

Termin dringend

Termin regulär

Name Vorname

Geburtsdatum

Strasse

Ort

Tel

Versicherung

INDIKATION

Befunderhebung

Zweitmeinung

Präoperative Beurteilung

Tumornachsorge

Ultraschall kleines Becken

Cervix

Routine / Vorsorge

Endometrium

Tastbefund

Myometrium

auffälliger Ultraschall

Uterus myomatosus

Adnexe

Blutungsstörung

Ovar

Kinderwunsch

Zyste

links rechts

IUP-Kontrolle

einkammerig

V.a. Uterusanomalie

mehrkammerig

(ggf. 3D)

unklarer Befund

Verlaufskontrolle

Ggf. Vorbefunde (Anlagen erbeten):

andere:

Ich wünsche den Befund per:

Hin-Mail

Fax

Post

Datum:

Unterschrift / Arztstempel: