



Nur verwendbar in der ZMK/O58

Bitte ausfüllen und dann

Fax an **49108**

oder

E-Mail an **bilder.zmkroe@uke.de**

oder

an die Zentrale Anmeldung

Auftraggeber/in		
	Name	Telefon
<input type="checkbox"/> KFO		
<input type="checkbox"/> KONS		
<input type="checkbox"/> PROTH		
<input type="checkbox"/> SONSTIGE		

1 Patient/in	Name	Vorname
	Geb.-Datum	UKE-Nr., falls bekannt
2 Was bitte soll getan werden?	<input type="checkbox"/> Rö-Bilder aus E-Mail einpflegen	vom (Datum) Stückzahl
	<input type="checkbox"/> CD importieren (Rö-Bilder in Sidexis)	
	<input type="checkbox"/> CD importieren (DVT in Fremd-PACS)	
	<input type="checkbox"/> CD brennen	
	<input type="checkbox"/> als Viewer-CD	
	<input type="checkbox"/> als DICOM-CD	
	<input type="checkbox"/> Export von Sidexis in Fremd-PACS	
	<input type="checkbox"/> Rö-Bilder	
	<input type="checkbox"/> DVT	
	<input type="checkbox"/> sonstiges/Bemerkungen	
3 Wann soll es fertig sein?	<input type="checkbox"/> heute Nachmittag <input type="checkbox"/> morgen Vormittag <input type="checkbox"/> Wunschdatum: _____	Datum, Unterschrift X
	<input type="checkbox"/> baldmöglichst	Datum, Unterschrift X
	<input type="checkbox"/> cito/sofort	Datum, Unterschrift Direktor/in o. Oberarzt/ärztin X
4 Wer bekommt das Ergebnis?	<input type="checkbox"/> wie oben (Auftraggeber)	Erledigungsvermerke Zentrale Anmeldung bzw. FB ZÄ Röntgen: Erledigt am: _____
	<input type="checkbox"/> sonstiger interner Empfänger (Name/Klinik)	
	<input type="checkbox"/> Patient oder Praxis	
	Straße und Hausnummer	durch: _____
	PLZ und Ort	_____