



## Patienteninformationen zu (allgemeinen) Röntgenaufnahmen (auch Knochendichtemessung)

Name, Vorname, Geb.Dat. ....

Ggf. Erziehungsberechtigter .....

### Liebe Patientin, lieber Patient,

Die Überweisung zu Röntgenaufnahme(n) erfolgt nach Indikationsstellung Ihres Hausarztes oder Facharztes, der Sie derzeit behandelt. Eine Röntgenaufnahme(n) kann aber auch im Rahmen eines Gutachtens nötig sein.

### In keinem Fall brauchen Sie hierfür keinen Termin!

Der Aufenthalt in der Praxis kann aber dadurch verkürzt werden, dass Sie dieses Aufklärungsblatt bereits unterschrieben in die Praxis mitbringen.

### Digitales Röntgen

Die Aufnahmen erfolgen in digitaler Direktradiographie. Dies ist für Sie strahlensparend und erlaubt, auch bei schwierigen Belichtungsvoraussetzungen durch z.B. Übergewicht oder Behelfstechnik im Gips eine elektronische Nachbearbeitung.

Ein weiterer Vorteil ist, dass die Bilder zusammen mit Ihrem Befund verschlüsselt und absolut datensicher elektronisch direkt an Ihren überweisenden Arzt übergeben werden können.

Sie können auf Wunsch eine Kopie (Papierausdruck, CD, Stick oder Röntgenfilm) zu unseren Selbstkosten bekommen.

Die **Untersuchungen** sind mit Röntgenstrahlen! Beantworten Sie uns daher folgende Fragen:

Besteht eine Schwangerschaft?  Nein  Ja  ungewiss

Wurden Sie in dem Körperbereich bereits geröntgt?  Nein  Ja am .....

Wünschen Sie einen Ausdruck  Nein  Ja

**Es ist keine Anmeldung nötig! Aber bringen Sie bitte Überweisungsschein, Versichertenkarte oder entsprechendes Auftragsrezept (oder Ähnliches) zur Untersuchung mit!  
Vor allem bei Gutachten bringen Sie bitte auch Voraufnahmen mit!**

Ich willige hiermit in die vorgeschlagene Untersuchung ein.

Datum .....

Unterschrift:.....

(Patient/Patientin/Erziehungsberechtigter)