

**Patientenangaben**

Name/Vorname: .....	Spitäler Schaffhausen
Geburtsdatum: .....	Ärztliche Leitung
Adresse: .....	Frauenklinik
PLZ/Wohnort: .....	8208 Schaffhausen
Vorname Eltern: .....	
Tel. Privat: .....	
KK/Sektion: .....	
IV-Nr.: .....	

**Anmeldung zum Neugeborenen-Ultraschall**

bitte anbieten    Wiederholung    1. Untersuchung   Ist angemeldet auf: .....

**Klinische Angaben / Vorbefund**

.....  
 .....

**Bisherige Therapie**

.....  
 .....

**Gewünschter Ultraschall**

***Fragestellung***

- Hüft .....
- Nieren .....
- Schädel .....
- Hörscreening .....

Datum: .....

Unterschrift und Stempel des zuweisenden Arztes:

**Frauenklinik**  
**Neonatologie/Pädiatrie**  
 Tel. dir. +41 (0)52 634 23 16  
 Fax +41 (0)52 634 23 98  
 paediater@spitaeler-sh.ch

Dr. med. Johannes Sigrist, Leitender Arzt  
 Dr. med. Sergio Stocker, Leitender Arzt

Kantonsspital  
 Geissbergstrasse 81  
 CH-8208 Schaffhausen  
 Tel. +41 (0)52 634 34 34  
 www.spitaeler-sh.ch