

## Anmeldung Universitätsklinik für Radio-Onkologie

Datum:

Zuweisende Stelle:

### Patientenangaben

Name, Vorname:  Geburtsdatum:

Adresse:

Telefon:  Versicherungsklasse:

Diagnose:

Fragestellung:

Bemerkungen:

---

### Formular senden an:

Universitätsklinik für Radio-Onkologie, Patientendisposition, Inselspital, 3010 Bern, Fax: 031 632 48 85

### Bitte übermitteln Sie folgende Unterlagen, falls vorhanden:

- Bilddiagnostik (Röntgen, CT, MRI, Szintigraphien etc. inkl. schriftlicher Befunde)
- Relevante Korrespondenz (Austrittsberichte, Berichte von Fachärzten, etc.)
- Operationsberichte
- Histologien, Zytologien
- Laboruntersuchungen
- Spezielle Untersuchungen

Inselspital, Universitätsklinik für Radio-Onkologie, CH-3010 Bern, [www.kro.insel.ch](http://www.kro.insel.ch)

Klinikdirektor und Chefarzt, Prof. Dr. med. Daniel M. Aebersold, Telefon: +41 31 632 24 31, [direktion.kro@insel.ch](mailto:direktion.kro@insel.ch)

Leitung Abteilung für medizinische Strahlenphysik, Dr. sc. nat. Peter Manser, Telefon: +41 31 632 24 29, [peter.manser@insel.ch](mailto:peter.manser@insel.ch)

Leitung Pflegedienst, Esther Squaratti-Heinzmann, Telefon: +41 31 632 34 31, [esther.squaratti@insel.ch](mailto:esther.squaratti@insel.ch)

Leitung MTRA, Markus Reist, Telefon: +41 31 632 81 04, [markus.reist@insel.ch](mailto:markus.reist@insel.ch)

**Patientendisposition (D. Isler, K. Baumgartner), Telefon: +41 31 632 26 87 oder +41 31 632 13 12, [planung.kro@insel.ch](mailto:planung.kro@insel.ch)**