

Checkliste zum MRT Termin Praxis Dr. Korves

- a: gültigen Überweisungsschein zum vereinbarten Termin mitbringen.
BG Patienten = Arbeitsunfall = der weiße Din A 4 Bogen des D-Arztes
- b: Versicherungskarte mitbringen
- c: *soweit* die Untersuchung *soweit* absehbar mit Kontrastmittel geplant ist (z.B. bei Tumoren/ Entzündung) Labor mitbringen mit Auskunft über die Nierenfunktion "Kreatinin"
- d: *soweit* metallhaltige Fremdkörper im Körper vorhanden sind, ggf. Implantat -Zertifikate mitbringen, die die MRT-Tauglichkeit dieser bescheinigen.
- e: Begleitung, falls Ängste/ Probleme bei engen Räumen bestehen und entsprechend eine . Begleitung organisieren
- f: Voraufnahmen (CDs etc.) der Untersuchungsregion, OP-Berichte?
- h: ggf. den vorab ausgefüllten MRT-Aufklärungsbogen (der Homepage) mitbringen.
- i: Verständigungsprobleme? Eine Person mitbringen, die Ihnen beim Übersetzen behilflich sein kann. (Die MRT-Aufklärung muss verstanden werden können und unterschrieben sein vor der Untersuchung).
- j: Am Tage der Untersuchung Piercings / Schmuck am besten gleich zu Hause lassen. Metalle am Körper müssen vor der Untersuchung im MRT abgelegt werden.
- k. Es ist sinnvoll eine Handynummer bei der Terminierung zu hinterlassen, sodass sie auch während Sie unterwegs sind am Untersuchungstag erreichbar sind > organisatorisch
- k: Termin nicht einzuhalten? Sobald dies absehbar ist Termin absagen > und mitteilen an info@mrt-korves.de (wartende Patienten freuen sich über den Termin)

WO? Radiologische und Neuroradiologische Praxis Dr. Korves
im Hedwig KHS Große Hamburger Str. 5-11 10115 Berlin / Mitte

Google Map

<https://www.google.de/maps/place/Radiologie+und+Neuroradiologie+Praxis+Dr.+Korves/@52.5251353,13.3918014,15z/data=!4m5!3m4!1s0x47a850c399a608d1:0xce0689f57fa4f5e2!8m2!3d52.5260133!4d13.3983514>

Öffentliche Verkehrsmittel

Oranienburger Str.

 Bahnl. 1,2,25

Tram M1, M6

Hackescher Markt

Bahnl. 5,7,9,75

Tram M2,M4,M5

Weinmeister Str.

Rosenthaler Platz

U - Bahnlinie 8

Autofahrer: Zeit zum Parken einplanen; Hinweis Krausnickstr. Über die Einfahrt des KHS dort ggf. gebührenpflichtige Parkplätze des Krankenhauses

Wann: Wochentag, Datum Zeit? _____ (für sich **schriftlich notieren**)

Kontakt: Tel: 20054074 /Fax: 20054075/ info@mrt-korves.de www.mrt-korves.de