

	GKK für	BKK der	Andere Kostenträger	Erwerbstätig Arbeitslos Selbstvers.	1 5	Pensionist(in)	7 Kriegshinter- bliebene(r)	9		
Bitte den Namen des Kostenträgers einsetzen!				Bitte zutreffendes Feld bezeichnen!						

MR-Zuweisung

Diese Zuweisung ist 1 Monat, vom Ausstellungstage an gerechnet, gültig.

ACHTUNG:

Um eine ordnungsgemäße Untersuchung zu gewährleisten, ist das Formular **vollständig in allen Rubriken** auszufüllen.

Familienname(n)	Vorname(n)	Versicherungsnummer			
Patient			Tag	Monat	Jahr
Anschrift					
Versicherter (Nur auszufüllen, wenn Patient ein Angehöriger ist)			Tag	Monat	Jahr
Beschäftigt bei (Dienstgeber, Dienstort)					

MR-UNTERSUCHUNG

Zu untersuchende Region (möglichst **exakte** Abgrenzung!):

Klinische Symptomatik: _____

Konkrete Fragestellung: _____

Bereits erhobene Befunde: _____

Kontrastmittelabgabe bei MR-Untersuchung:

- nein
 ja; wenn ja:

Art des KM: _____

Menge des KM: _____ ml

Besondere Vermerke: _____

Wien, _____

Stempel und Unterschrift des zuweisenden Arztes

Wien, _____

Genehmigungsvermerk der Krankenkasse

Wien, _____

Stempel und Unterschrift der MR-Einrichtung

Vertragseinrichtungen für MR-Untersuchungen

DIAGNOSE ZENTRUM URANIA

1010 Wien, Laurenzerberg 2, Tel. 512 61 92

DIAGNOSEHAUS

1030 Wien, Klimschgasse 16, Tel. 713 80 18

Magnetresonanz-Tomographie WIEN-MARIAHILF

1060 Wien, Millergasse 7, Tel. 596 56 00

Internet: www.diagnose-zentrum-wien-west.at

Diagnosezentrum FAVORITEN

1100 Wien, Columbusgasse 64/3/4, Tel. 602 28 29

Diagnose Zentrum MEIDLING

1120 Wien, Meidlinger Hauptstraße 7–9, Tel. 813 21 41

Ambulatorium MR-HERNALS

1170 Wien, Jörgerstraße 52/2, Tel. 408 83 37

DIAGNOSTICUM Röntgenambulatorium Gersthofer Straße

1180 Wien, Gersthofer Straße 16, Tel. 470 86 26

RUDOLFINERHAUS

Institut für bildgebende Diagnostik

1190 Wien, Billrothstraße 78, Tel. 360 36-6301

Ambulatorium DÖBLING

1190 Wien, Heiligenstädter Straße 57-63, Tel. 360 66-333

Institut für bildgebende Diagnostik

A. o. Univ.-Prof. Dr. Winkelbauer GmbH

1200 Wien, Pasettistraße 71-75, Tel. 350 26 26

Ambulatorium für bildgebende Diagnostik

1210 Wien, Pastorstraße 2A, Tel. 258 41 75

Diagnosezentrum DONAUSTADT

1220 Wien, Donaustadtstraße 1, Tel. 203 31 26-81

Diagnose Zentrum STADLAU

1220 Wien, Langobardenstraße 103 B, Tel. 285 77 00

MR-INSTITUT LIESING

Dr. Leopold Schmidt GmbH

1230 Wien, Perchtoldsdorfer Straße 15–19, Tel. 869 02 08

HANUSCH-KRANKENHAUS

1140 Wien, Heinrich-Collin-Straße 30, Tel. 910 21-86648

Evangelisches Krankenhaus

1180 Wien, Hans-Sachs-Gasse 10–12, Tel. 404 22-636

Krankenhaus der Stadt Wien – Rudolfstiftung

1030 Wien, Juchgasse 25, Tel. 711 65-7140

Allgemeines Krankenhaus der Stadt Wien

1090 Wien, Währinger Gürtel 18–20, Tel. 404 00-5844

Kaiser-Franz-Josef-Spital der Stadt Wien

1100 Wien, Kundratstraße 3, Tel. 601 91-3670

Krankenhaus der Stadt Wien – Lainz

1130 Wien, Wolkersbergenstraße 1, Tel. 801 10-2605

Wilhelminenspital der Stadt Wien

1160 Wien, Montleartstraße 37, Tel. 491 50-3050

SMZ-OST Donauspital

1220 Wien, Langobardenstraße 122, Tel. 28 802-6115 oder 6116

**Achtung! Für bei Vertragsfachärzten für Radiologie durchgeführte
MR-Untersuchungen leistet die Kasse keinen Rückersatz.**