

Dr. med. André Rollenhagen  
Bernd Aurich  
Dr. med. Barbara Dietrich  
Dr. med. Klaus Söffker  
Claudia Söffker-Hölzel  
Albulaweg 27  
12107 Berlin

Folgende Untersuchung wird bei Ihnen durchgeführt:

- Leeraufnahme:** Sollten Sie hierfür keinen festen Termin erhalten, können Sie täglich in der Zeit von 8:00 – 8:30 Uhr oder 12:00 – 12:30 Uhr ohne festen Termin für 1 – 3 Aufnahmen in die Praxis kommen.
- Retrogrades Urethrogramm:** Hierbei handelt es sich um eine Röntgenuntersuchung der Harnröhre. Sie erhalten über einen kleinen Katheter Kontrastmittel in die Harnröhre. In der Regel werden 2 Bilder erstellt.
- Infusionsurogramm:** Hierbei handelt es sich um eine Röntgenuntersuchung der Nieren und der Blase mit Kontrastmittel, welches als Infusion über die Vene zugeführt wird. In der Regel werden 3 – 7 Bilder gemacht. Die Untersuchung dauert etwa 30 – 45 Minuten. Sollte Ihre Niere nicht 100% igrbeiten (sogenannte Stauungsniere) richten Sie sich bitte auf eine Dauer von mehreren Stunden ein, in der Sie die Praxis aber zwischendurch verlassen dürfen (sollten Sie eine Jod- oder Kontrastmittelallergie haben, halten Sie bitte Rücksprache mit uns)
- Miktionszystogramm:** Hierbei handelt es sich um eine Röntgenuntersuchung der Harnblase. Sie erhalten über einen kleinen Katheter Kontrastmittel in die Blase. In der Regel werden 2 Bilder liegend und 1 Bild sitzend/ stehend erstellt

Nur von Frauen auszufüllen: Besteht eine Schwangerschaft? Ja/nein/unbekannt  
(letzte Regel am:.....)

**Röntgenvorbereitungsbogen**  
(bitte bringen Sie diesen Bogen ausgefüllt zum Termin mit- dies gilt nur für die Untersuchungen mit Kontrastmittel)

Termin am: ..... um: .....  
(falls Sie den Termin nicht einhalten können, sagen Sie bitte rechtzeitig at  
Name: ..... geb. am: .....

- 1. Am Vortag:**
- keine blähenden Speisen, Obst, Hülsenfrüchte (Linsen, Bohnen, etc.) essen
  - den Darm möglichst gut entleeren!

- 2. Am Tag der Röntgenuntersuchung:**
- leichtes Frühstück (z.B. Toast), bei Nachmittagsterminen mittags leichte Brüh
  - wenig trinken, ca. 1 Std. vor dem Termin keine Flüssigkeit mehr zu sich nehmer
  - bitte alle Medikamente – wie gewohnt- einnehmen
  - alle Röntgenaufnahmen der Niere bitte mitbringen!

Röntgenpass vorhanden: ja / nein  
Wurden bereits früher Röntgenuntersuchungen durchgeführt? Ja / nein

**3. Folgende Medikamente habe ich eingenommen:**

- I. .... II. ....
- III. .... IV. ....
- V. .... VI. ....

metforminhaltige Diabetesmedikamente bitte 2 Tage vor dem Termin, nach  
Rücksprache mit dem Hausarzt, absetzen!

**4. Jodallergie/ Kontrastmittelallergie / Asthma ?** Ja / nein  
(Asthmapatienten: bitte Spray mitbringen!)

**5. Schilddrüsenüberfunktion?** Ja / nein

Berlin, den ..... Unterschrift:.....