

Leistungsspektrum - Radiologie

Als Mitglied haben Sie die Möglichkeit Ihr Leistungsspektrum auf www.praxisnetz-kiel.de in der Rubrik „Welcher Arzt macht was?“ darzustellen. Dafür senden Sie bitte dieses Formular **per E-Mail an info@praxisnetz-kiel.de** oder **per Fax an 0431 / 97 19 911**.

Titel, Vor- und Nachname: _____

- Biopsie - sonographisch gesteuert, Brust (Mamma)
- Computertomographie
- Nuklearmedizin
- Nuklearmedizin - Diagnostik
- Orthovolttherapie - Reizbestrahlung gutartiger Erkrankungen
- PET-CT
- Radiologie - Diagnostik
- Radiotherapie
- Radiotherapie - Behandlung maligner Tumore
- Röntgen - digital
- RSO
- Samariumtherapie
- Schmerztherapie - CT-gestützt
- Screening - Lung cancer screening
- Sonographie / Ultraschall - Brust (Mamma)
- Sonographie / Ultraschall - B-Mode

Weitere Leistungen:

(Es ist nicht gewährleistet, dass diese Angaben in unseren Leistungskatalog aufgenommen werden.)
