

Kontakt

☎ 0341 909-2870

📠 0341 909-2871

✉ nuklearmedizin@sanktgeorg.de

Anmeldung einer FDG-PET/CT-Untersuchung bei onkologischer oder entzündlicher Fragestellung

Anmeldedatum:

Wunschdatum/-zeitraum: Uhrzeiten können leider nicht individuell berücksichtigt werden.

Überweiser (Kontaktdaten für Rückfragen):

Praxis/Klinik

Ansprechpartner

Telefon

Fax

Patientendaten (wenn nötig, Dolmetscher bitte mitbringen):

Name, Vorname

Geburtsdatum

Telefon Patient

Krankenkasse

KV

ASV

privat

Größe

Gewicht

Klinische Angaben/Diagnose:

Fragestellung:

Therapien: (Datum der letzten Behandlung obligat!)

Chemotherapie: Ja, bis wann:

Radiatio: Ja, bis wann:

OP: Ja, bis wann:

Voruntersuchungen: Ja Nein

	Einrichtung	Wann
PET/CT		
CT		
MRT		

Ohne Vorbefunde und ohne vollständige Angaben ist keine Terminvergabe möglich!
 Bilder, wenn möglich über Standleitung einspielen lassen oder CD dem Patienten mitgeben.
 Befunde bitte an 0341-9092871 faxen bzw. per E-Mail oder KIM (nuklearmedizin@sanktgeorg.de)
 senden – Vielen Dank!

Falls zusätzliches diagnostisches CT (mit KM) gewünscht, bitte ausfüllen:

CT-Region: Hals Thorax Abdomen Becken Laborwerte vom: (nicht älter als 3 Monate)
 Hyperthyreose: Nein Ja TSH-basal:
 Niereninsuffizienz: Nein Ja GFR/Kreatinin:
 Kontrastmittelallergie: Nein Ja
 Planungs-CT Strahlentherapie

Nebendiagnosen:

Diabetiker: Ja Nein
 NIDDM: nüchtern und volle Dosis orale Antidiabetika am Morgen der geplanten PET
 IDDM: am Vorabend proteinreich, kohlenhydratarm essen, am Morgen der geplanten PET nüchtern,
 um 7:00 Uhr halbe Insulindosis

Allergien: Nein Ja, gegen:

Bei weiblichen Patientinnen:

Letzte Regel:

Schwangerschaft (lt. Patientin): Nein Ja

Einnahme Ovulationshemmer: Nein Ja

Arztstempel und Unterschrift: