

Kontakt

☎ 0341 909-2870

📠 0341 909-2871

✉ nuklearmedizin@sanktgeorg.de

✉ nuklearmedizin@sanktgeorg.kim.telematik

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: