

PET/CT Anmeldung PET/CT

Seite 1 von 2

Name Patient: geb.:
 Krankenkasse/ -versicherung: Telefon Patient:
 Anschrift Patient:
 Überweiser: Tel.:
 Fax u./o. Mail:
 Diagnose: Fragestellung:

Folgende Angaben bitte so vollständig wie möglich machen:

Größe:	cm	Gewicht:	kg	
Bereits operiert?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, (Wann, Wo)?			
Bestrahlung/Chemotherapie?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, (Wann, Wo)?			
Hormontherapie?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, (Wann, Wo)?			
Diabetiker:				
<input type="checkbox"/> Nein				
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Insulin-abhängiger Diabetes: Am Vorabend eiweißreiche Ernährung (wenig Kohlenhydrate), am Untersuchungstag volle Insulindosis und ein kleines Brötchen mit Butter essen (Insulin bitte zur Unters. mitbringen!) Bei gut eingestellter Insulintherapie: nicht frühstücken und kein Insulin spritzen!			

Für Frauen:	
Datum Ihrer letzten Regelblutung:	
Diagnostisches CT mit Kontrastmittel:	
<input type="checkbox"/> Ja	Aktuelles CT mit Kontrastmittel liegt vor (wann/wo?):
<input type="checkbox"/> Nein	Es liegt kein aktuelles CT mit Kontrastmittel vor. TSH (nicht älter als 4 Wochen): $\mu\text{IU/ml}$ Datum: Kreatinin (nicht älter als 4 Wochen): Datum: Kontrastmittel-Allergie bekannt? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Andere bekannte Allergien? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, welche Für neue Zeile [Enter] drücken
PET-CT/Voruntersuchung:	
<input type="checkbox"/> Ja	(wann / wo?):Für neue Zeile [Enter] drücken Bitte Unterlagen beifügen (CD + schriftl. Befund)
<input type="checkbox"/> Nein	

Wichtige Hinweise:

Sämtliche Vorbefunde wie **Operationsberichte**, **Histologie**, **Arztbriefe**, ggf. weitere **Laborwerte** sollen mit der **Überweisung** vorgelegt werden! Falls es aktuelle CT/MR-Aufnahmen gibt, sollten diese auf CD/DVD vorgelegt werden. Zweck: Vorbesprechung des Pat. im Tumorboard? Alternativ, falls bereits erfolgt: Vorlage des Tumorboard-Beschlusses?

Terminabsprache:

Gibt es Zeiten, zu welchen der Patient im Anmeldezeitraum nicht verfügbar ist (Urlaub, anderweitige wichtige Verpflichtungen)?

SHK_NUK_VA0016_FB042_122020 Anmeldung PET/CT