

Anmeldung zur PET-Untersuchung

Klinikum rechts der Isar, Nuklearmedizin, Prof. Dr. W. Weber

Tel.: 089/4140-2945 FAX:089/4140-4896 <mailto:Anmeldung.NM@mri.tum.de>
 PET-CT PET-MR

 F18-FDG F18-PSMA F18-PSMA vor PSMA-Therapie Sonstige
 Somatostatinrezeptor-PET Somatostatinrezeptor-PET vor Radio-Rezeptorthherapie F18-FET
Name: Größe: cmVorname: Gewicht: kgGeburtsdatum: Krankenkasse: Terminwunsch:
 privat gesetzlich

Wir bitten Sie, die folgenden Fragen zu beantworten und das Formular ausgefüllt an uns zurück zu senden. Bitte geben Sie der Patientin/dem Patienten zur PET-Untersuchung vorhandene Vorbefunde wie z.B. CT, MRT, Knochenszintigramm, Laborwerte (TSH, Kreatinin < 6 Wochen, ggf. PSA) oder histologische Ergebnisse mit.

Diagnose: Kreatinin: mg/dl vom Kontrastmittelallergie Ja NeinTSH: mU/L vom Schilddrüsen-Überfunktion Ja NeinPSA(nur bei PC): ng/ml vom Diabetes mellitus Ja NeinMetformin Ja Nein

Klinische Angaben:

Telefonnummer (Zuweiser)

Praxisstempel

Faxnummer (Zuweiser) Telefonnummer (Patient) E-Mailadresse (Patient)

Informationen zum Untersuchungsablauf und Vorbereitung finden sie unter: <http://www.nuk.mri.tum.de/>