



Anmeldung zur Ga68 PSMA -Untersuchung

Fax: 089 – 4140 4896

Tel.: 089 – 4140 2945

Klinikum rechts der Isar • Anstalt des öffentlichen Rechts • Nuklearmedizinische Klinik und Poliklinik • Univ.-Prof. Dr. med. M. Schwaiger • Ismaninger Str. 22 • 81675 München

PET/CT mit diagnostischem CT

Patientendaten/ Aufkleber

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Terminwunsch

Körpergewichtkg

Klaustrophobie? ja nein

Wir bitten Sie, die folgenden Fragen zu beantworten und das Formular ausgefüllt an uns zurück zu faxen. Bitte geben Sie der Patientin/ dem Patienten) zur PET/CT-Untersuchung vorhandene Vorbefunde wie z.B. CT, MRT, Knochenszintigramm, Laborwerte (PSA, TSH, Kreatinin), Histologie etc. mit.

Klinische Angaben:.....

.....

.....

Fragestellung:.....

.....

Aktueller PSA- Wert

Kontrastmittelallergie ja nein

SD-Überfunktion ja nein

Metformin ja nein

Antiandrogene Therapie ja nein

Operation: ja nein

Strahlentherapie ja nein

Voruntersuchung PET ja nein

Voruntersuchung CT ja nein

Aktueller TSH-Wert.....

Aktueller Kreatinin-Wert.....

(Medikation 2 Tage vor der Untersuchung absetzen)

Wann?.....

Wann?.....

Wann beendet?.....

Wann/ Wo?.....

Wann/ Wo?.....

Patientenvorbereitung:

Der/die Pat. muss mind. 6 Stunden vor der Untersuchung nüchtern sein. Mineralwasser und ungesüßter Tee sind erlaubt

Am Untersuchungstag wird der/die Pat. gebeten, sich vor der Untersuchung im 2. Stock in der Anmeldung der Nuklearmedizin einzufinden.

Praxisstempel/ Unterschrift

Telefonnr. (Zuweiser)

Faxnr. (Zuweiser)

Telefonnr. (Patient)