

Wir bitten um Anmeldung per Fax: 03641 – 9 329802 Tel.: 03641 9 329801

Aktuelle Anmeldeformulare und Aufklärungsbögen unter: www.nuklearmedizin.uniklinik-jena.de

Patientenetikett	Krankenkasse: Telefon Patient: Zuweiser: Telefon Zuweiser:
------------------	---

Gewünschte Untersuchung (Terminvergabe erfolgt nur nach vollständiger Anmeldung!)

() Ganzkörper-PET (Onkologie, Entzündungsdiagn.): <input type="checkbox"/> ¹⁸ F-FDG (Glukose) <input type="checkbox"/> ⁶⁸ Ga-PSMA (Prostatakarzinom) <input type="checkbox"/> ¹⁸ F- Fluorid-PET (Skelett) <input type="checkbox"/> ⁶⁸ Ga-DOTATOC (Somatostatinrezeptoren)	() Neuro-PET: <input type="checkbox"/> ¹⁸ F-FDG (Glukose) <input type="checkbox"/> ¹⁸ F-FET (Tyrosin)	() Kardio-PET mit ¹⁸ F-FDG (Vitalität)
--	--	--

Diagnose / Anamnese (Erstdiagnose, TNM, bisherige Therapien (Art, Zeitpunkt, Dauer)):

Konkrete Fragestellung:

Wurde bereits ein Kostenübernahmeantrag gestellt? Nein Ja

Größe: _____ cm Diabetiker? Nein Ja → NIDDM nüchtern, volle Dosis orale Antidiabetika am Morgen der PET/CT
 IDDM am Vorabend proteinreich, kohlehydratarm essen, am Morgen der PET/CT 6:30 Uhr: volle Insulindosis und ein halbes Brötchen mit Butter essen (Insulin mitbringen)

Aktuelle Bildgebung vorhanden?

Nein Ja → **Bitte Bildmaterial und schriftlichen Befund mitgeben/übersenden!**

Körperregion: _____ Datum: _____

Kontrastmittel-CT gewünscht? Nein Ja KM-Allergie bekannt Nein Ja

Nein Ja Aktuelles TSH: _____ Kreatinin: _____ (< 4 Wochen alt)

Wunschtermin:

Vereinbarter Termin:

Arztunterschrift und Stempel, lesbare Tel.-Nr.:

Krankenakte und Lunchpaket mitgeben. Patient muss nüchtern kommen!

Nur durch Nuklearmedizin auszufüllen!

Ambulante Indikationen nach G-BA (FDG): Nein Ja

Lunge

- Staging NSCLC/SCLC
- begründeter Rezidivverdacht NSCLC/SCLC
- Malignomausschluss Lungenrundherd

Lymphom

- M. Hodgkin, >2,5cm post ChT vor Radiatio
- M. Hodgkin, Interim nach 2 Zyklen ChT
- Lymphom Alter < 18J
- M. Hodgkin, Initialstaging
- Aggr. Non-Hodgkin-Lymphom, Initialstaging

Rechtfertigende Indikation zur PET/CT nach § 119 und 120 StrSchV gestellt

Kopf-/Halstumore

- bei fortgeschrittenen Tumoren vor Neck-Dissection
- bei CUP vor Neck-Dissection
- vor Biopsie bei V.a. Rezidiv eines Larynxkarzinoms