UNIVERSITÄTSKLINIKUM jena

Klinik für Nuklearmedizin

Anmeldung zur PET/CT

per Fax: 03641 9 329802 oder per E-Mail: nuklearmedizin@med.uni-jena.de

Aktuelle Anmeldeformulare / Aufklärungsbögen unter:
www.uniklinik-jena.de/nuklearmedizin/
Tel.: 03641 9 329801

Patientenetikett

Krankenkasse:

Telefon Patient:

Zuweiser:

Telefon Zuweiser:

Gewünschte Untersuchung (Terminvergabe erfolgt nur nach vollständiger Anmeldung!)

Ganzkörper-PET:	Neuro-PET:	Organ-PET:
☐ ^{18}F-FDG (allg. Onkologie, Entzündung)	☐ ^{18}F-FDG (Degeneration)	☐ ^{18}F-FDG (Myokard-Vitalität)
☐ ^{68}Ga-PSMA (Prostatakarzinom)	☐ ^{18}F-FET (Gliome)	☐ ^{18}F-Cholin (Hyperparathyreoidismus)
☐ ^{68}Ga-DOTATOC (neuroendokrine Tumore)	☐ ^{18}F-Vizamyl (β-Amyloid)	☐ ^{68}Ga-Exendin (Insulinom)
☐ ……..	☐ ……	☐ ……

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

Konkrete Fragestellung:

Wurde ein Kostenübernahmeantrag gestellt? ☐ Nein ☐ Ja, am:

Größe: _____cm

Gewicht: _____ kg

Diabetes mellitus? ☐ Nein

(für ^{18}F-FDG) ☐ Ja ☐ NIDDM ☐ IDDM

Nüchtern (ab 20 Uhr Vorabend), klares Wasser erlaubt.

Nüchtern, volle Dosis orale Antidiabetika am Morgen der PET/CT

Zuckerkarenz ab Vorabend, am Morgen der PET/CT um 7 Uhr:
volle Dosis Kurzzeitinsulin + halbes Brötchen mit ausschl. Butter.
Insulin-Pen mitbringen. Rücksprache bei Langzeitinsulin erbeten.

Aktuelle Bildgebung vorhanden? ☐ Nein ☐ Ja

Bitte Bildmaterial und schriftlichen Befund mitgeben/übersenden!

Modalität / Region: _____ Datum: _____

Modalität / Region: _____ Datum: _____

Zusätzl. Kontrastmittel-CT gewünscht? ☐ Nein ☐ Ja

KM-Allergie bekannt ☐ Nein ☐ Ja

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

Wunschtermin:

Vereinbarter Termin:

Bitte externe Krankenakte mitgeben.
Vorbereitung / Nüchternheit beachten!

Arztunterschrift und Stempel, lesbare Tel.-Nr.:

<u>Nur durch Nuklearmedizin auszufüllen</u>!

ASV (§116 SGB V, interdisz. via UKJ-Kernteam): ☐ Nein ☐……

Ambulante Indikationen nach G-BA (FDG, s.u.): ☐ Nein ☐ Ja

Rechtfertigende Indikation zur PET/CT nach StrSchV gestellt

☐ Interdisz. Besprechung, Wochentag: ……..

<u>Lunge:</u>

☐ Staging NSCLC/SCLC

☐ begründeter Rezidivverdacht NSCLC/SCLC

☐ Dignität Lungenrundherd (histolog. Sicherung erschwert)

<u>Kopf-/Halstumore:</u>

☐ fortgeschrittene Tumore / CUP vor Neck Dissection

☐ vor Biopsie bei V.a. Rezidiv eines Larynxkarzinoms

<u>Lymphom</u>:

☐ M. Hodgkin und aggress. Non-Hodgkin-Lymphome, Staging (initial, unter/nach Therapie) oder begründeter Rezidivverdacht

☐ Patientenalter < 18 Jahre ☐ V.a. Transformation eines follikulären Lymphoms, zur Biospieplanung