UNIVERSITÄTSKLINIKUM jena

Klinik für Nuklearmedizin

Chefarzt
Prof. Dr. med. Martin Freesmeyer
Am Klinikum 1, 07747 Jena
KfN-Chefsekretariat@med.uni-jena.de
Untersuchungsanmeldung per
Faxanmeldung: 03641-9-329802
Auskunft: 03641-9-329801

Klinik für Nuklearmedizin, Am Klinikum 1, 07747 Jena

FAX-Anmeldung

Radiojodtest/ Radiojodtherapie

Bitte faxen an: 03641/ 9329802

Anmeldung zur Durchführung einer Radiojodtherapie

Patientendaten

Name, Vorname: ……

geboren am: ……

Adresse: ……

Telefonnummern des Patienten (soweit vorhanden und relevant)

- privat (Festnetz) ……
- mobil ……
- dienstlich ……

Die Befunde der aktuellen Schilddrüsendiagnostik vom …… ergaben die Indikation zur Durchführung einer Radiojodtherapie. Wir möchten o.g. Patienten für diese Behandlung anmelden. Die aktuellen Befunde (Labor / Sonographie / Szintigraphie) liegen bei.
Evtl. zusätzliche Angaben (soweit nicht aus Befunden ersichtlich):

- Aktuelle Schilddrüsenmedikation: ……
- Jodbelastung (Rö-Kontrastmittel, Amiodaron, o.ä): ……..

Stempel/ Unterschrift Datum