

Formular, intern:

**Anmeldung zur Bildfusion  
PET oder SPECT mit CT oder MR**

27.01.2016  
Seite 1 von 1

**Wir bitten um Anmeldung immer per Fax: 03641 9 329806** Tel.: 03641 9 329805

Anmeldeformulare und Aufklärungsbögen unter: [www.nuklearmedizin.uniklinik-jena.de](http://www.nuklearmedizin.uniklinik-jena.de)

Patientenetikett

Klinik:  
Station:  
Telefon:

**Diagnose:**

**Fragestellung zur Bildfusion:**

**Zu fusionierende Region:**

- MRT vom:                       nativ                       KM                      Serie:
- CT vom:                         nativ                       KM                      Serie:
- PET/SPECT vom:

**Terminvorstellung:** \_\_\_\_\_ Telefonnr. für  
Rücksprachen: \_\_\_\_\_

Fax-Nr. für Befund: \_\_\_\_\_

anfordernder Arzt: \_\_\_\_\_