Formular, intern

Anmeldung SIRT

25.01.2017

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

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

Name, Vorname **Geburtsdatum:**	**Klinik/ Station:** **Telefon/ Ansprechpartner:**

Diagnose:

Karnofski-Index > 70 %	ja / nein
CHILD-Stadium maximal B	ja / nein
Lebenserwartung > 3 Monate	ja / nein
Strahlenvorbehandlung der Leber	ja / nein
extrahepatische Metastasen	ja / nein
wenn ja, nicht prognoseführend	ja / nein

TSH (mU/l)	……..
Kreatinin (µmol/l)	……..

benötigte Unterlagen, zeitnah zu übermitteln:

- letzter Arztbrief mit möglichst ausführlicher Epikrise (per FAX 03641/9329806)
- aktuelle Laborwerte (per FAX 03641/9329806)
- aktuelle Bildgebung des Abdomens (als CD oder online über PACS-Schnittstelle)

Unterschrift und Stempel der anmeldenden Einrichtung

verantwortlich: Dr. T. Winkens

© Universitätsklinikum Jena – Klinik für Nuklearmedizin