

Anmeldung Skelettszintigraphie

Patientenetikett

Klinik:

Station:

Telefon:

Fragestellung:

Terminwunsch:

Unterschrift/ Stempel anfordernder Arzt

Anmeldung bis 13 Uhr für den darauf folgenden Tag. Terminabmeldung einen Tag vor der Untersuchung bis 13 Uhr.

Nur von der Klinik für Nuklearmedizin auszufüllen:

- Standard-Ganzkörperszintigraphie
 2-Phasen-Skelettszintigramm 3-Phasen-Skelettszintigramm von _____

Ablaufprotokoll		
→ Präparat kontrolliert		_____ Unterschrift MTA
Injektion		
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: 150px; margin: 0 auto;">Aufkleber Injektion</div>	Injektionsort: Injektionszeit:	Bemerkung (para etc): _____ Unterschrift Arzt
Akquisition		
weitere Aufnahmen:		_____ Unterschrift MTA
<input type="checkbox"/> SPECT Körperstamm		
<input type="checkbox"/> SPECT von Scheitel bis prox. Oberschenkel		
<input type="checkbox"/> stat. Teilkörperaufnahmen:		
<input type="checkbox"/> low-dose-CT:		Bilder abgenommen: _____ Arzt Kürzel