

Formular, intern: **Anmeldung zur Szintigraphie**
PET-Anmeldungen mit separatem Formular!

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

Patientenetikett

Klinik:
Station:
Telefon:

- Entzündungsszintigraphie
- Schilddrüsenszintigraphie
- Nebenschilddrüsenszintigraphie
- Lungenperfusionsszintigraphie
 - mit Ventilation
- Leberszintigraphie
 - Blutpool SPECT
 - Sequenz (HIDA)
- MIBG-Tumorszintigraphie
- Sonstiges:

Die ausgefüllte und vom Patienten unterschriebene Patientenaufklärung am Untersuchungstag bitte mitgeben!

Diagnose/Anamnese:

Fragestellung:

Arztunterschrift und Stempel:

vereinbarter Termin:

Arbeitsprotokoll (intern Nuklearmedizin)

Injektion
Zeit
Etikett

Uhr

Scan
Datum / Zeit:
ID:

MTA / Schwester

Leistung:

MTA:

verantwortlich: S. Wiegand