

Anmeldung für Untersuchung im Institut für Nuklearmedizin PET/CT-Zentrum

Diagnostik

- Onko-PET/CT
 PSMA-PET/CT
 Infekt-PET/CT
 Neuro-PET/CT FDG FET
 Herz-PET/CT Vitalität Sarkoidose mit Rb82 zur Beurteilung der Durchblutung
 Ga-68-Dotatate-PET/CT
 Cholin-PET/CT
 zusätzliche hochauflösende CT mit Kontrastmittel (Kreatinin beilegen)

Dringlichkeit

- Notfall dringend (3-4 Arbeitstage) nicht dringend

Personalien

Name/Vorname:

Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr): weiblich männlich

Strasse/Nr.: PLZ/Ort:

Telefon: Handy:

Folgende Angaben benötigen wir für die Planung der Untersuchung:

- Diabetes Typ 1 Typ II Medikamentendosis:
Insulindosis:
 Port-a-Cath
 Kreatinin $\mu\text{mol/l}$ vom (nicht älter als 3 Monate)
 Krankengeschichte als Beilage
Grösse: Gewicht:

Diagnose/Fragestellung:

Stempel, Datum und Unterschrift des Arztes