

Anmeldung für Untersuchung und Behandlung im Institut für Nuklearmedizin

Diagnostik

- Skelettszintigraphie + SPECT-CT
- Myokard-Szintigraphie
- Lungen-Szintigraphie + Quantifizierung
- Wächterlymphknoten-Szintigraphie (Sentinel)
- Entzündungsszintigraphie (Anti-Granulozyten)
- Blutungsquellensuche
- Meckel'sches Divertikel-Szintigraphie
- Nierenfunktions-Szintigraphie +/- Lasix
- Nebennieren-Szintigraphie/MI BG-Szintigraphie
- Schilddrüsen-Szintigraphie
- Nebenschilddrüsen-Szintigraphie
- DaTSCAN
- Sonstige Szintigraphie

Therapie

- Radiojodtherapie
- Xofigo-Therapie
- Radiosynoviorthese
- LU-Dotatate-Therapie
- LU-PSMA-Therapie
- SIRT-Leber

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:

- Port-a-Cath Grösse:
- Medikamentenliste als Beilage
- Anamnese/Krankengeschichte als Beilage Gewicht:

Diagnose/Fragestellung:

Stempel, Datum und Unterschrift des Arztes