KS B Kantonsspital Baden
Ort der Gesundheit

Kantonsspital Baden AG
CH-5404 Baden
www.ksb.ch

Anmeldung für Herz - Untersuchungen

Institut für Nuklearmedizin

Zentrum für Bildgebung

Institut für Nuklearmedizin
Sekretariat +41 56 486 38 80
nuklearmedizin@ksb.ch

1. Gewünschte Untersuchung

☐ Myokardperfusion PET/CT
☐ Myokardperfusion-Szintigraphie ❍ mit physikalischer Belastung (Relevanz Koronaranomalie?)
☐ FDG-PET/CT bei ❍ kardialer Sarkoidose ❍ Viabilität ❍ Endokarditis ❍ Andere _____
☐ Skelettszintigraphie bei Verdacht auf kardiale Amyloidose
☐ Ca-Score: ❍ ja ❍ nein ❍ CACS Aortenklappe ❍ Andere _____

☐ zusätzliche hochauflösende CT mit Kontrastmittel ❍ Kreatinin _____ µmol/L vom _____

2. Aufgebot

☐ Notfall (1-3 Arbeitstage) ☐ Dringend (3-5 Arbeitstage) ☐ Nicht dringend, KW _____

3. Personalien

Vorname, Name: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers

Wohnadresse: _____

Telefonnummer: _____ E-Mail: _____

4. Medizinische Angaben

Diagnose:

Fragestellung:

Bitte legen Sie der Anmeldung die aktuellen Laborwerte, die Medikamentenliste sowie, sofern vorhanden, die Anamnese, Krankengeschichte und Diagnoseliste bei.

Grösse: _____cm Gewicht: _____ kg

5. Allgemeine Infos

Schwangerschaft: ☐ nein ☐ ja Allergien: ☐ nein ☐ ja, welche? _____
Bekannter Zugang: ☐ PICC ☐ Port-a-Cath

Befundkopie an: _____
Relevante Voraufnahmen: ☐ nein ☐ ja

Institut? _____ Datum: _____

6. Unterschrift

Ort, Datum:

_____

Name, Vorname Ärztin/Arzt:

_____

Unterschrift und Stempel: