

Schriftliches Zuweisungsformular PET-CT

Nach telefonischer Terminvereinbarung bitte vollständig ausgefüllt per DAME (KH832286) oder verschlüsselt per E-Mail (z.B. mit FTAPI) an nuklmed.klagenfurt@kabeg.at vor dem Untersuchungstermin an uns senden.

Patient:innendaten:

Name:

SVN:

1. Zuweisungsdiagnose:

Bei Tumor Angabe von:

V.a. Tumor (z.B. Lungenrundherdabklärung)

Staging

V.a. Rezidiv bzw. Rezidiv-Restaging

Therapieverlaufskontrolle (unter laufender Therapie bzw. Abschlusskontrolle)

Verlaufskontrolle im Rahmen der Nachsorge

Für die PSMA-PET/CT erforderliche Angaben:

Staging

Biochemisches Rezidiv (nach radikaler Prostatektomie bzw. primärer Radiatio)

PSA-Anstieg unter laufender Therapie – V.a. Progress

Verlaufskontrolle unter bestehender Therapie, Abschlusskontrolle nach Therapie

2. Rezente, für die Fragestellung relevante Bildgebung: Wann? Wo? (insbesondere wenn außerhalb der Kabeg erfolgt)

3. Fragestellungsrelevante Operationen bzw. Biopsien: Welche? Wann? Histologie-Ergebnis?

4. Fragestellungsrelevante Therapien (Chemotherapie / Immuntherapie / Strahlentherapie): Wann?