

Anmeldung PET/CT GKV

Eingangsdatum:

Patientendaten	
Krankenkasse	
Versicherten-Nr.	
Name, Vorname	
Geb. Datum	
Strasse	
PLZ, Ort	
Telefon, Fax	
Zuweiser	
Strasse	
PLZ, Ort	
Telefon	
FAX	
gewünschtes Untersuchungsdatum	definitives Untersuchungsdatum
zugelassene Indikationen	
1.	Bestimmung des Tumorstadiums von primären nichtkleinzelligen Lungenkarzinomen einschließlich der Detektion von Fernmetastasen
2.	Nachweis von Rezidiven (bei begründetem Verdacht) bei primären nichtkleinzelligen Lungenkarzinomen
3.	Charakterisierung von Lungenrundherden , insbesondere Beurteilung der Dignität peripherer Lungenrundherde bei Patienten mit erhöhtem Operationsrisiko und wenn eine Diagnosestellung mittels einer invasiven Methodik nicht möglich ist
4.	Bestimmung des Tumorstadiums von kleinzelligen Lungenkarzinomen einschließlich der Detektion von Fernmetastasen, es sei denn, dass vor der PET-Diagnostik ein kurativer Therapieansatz nicht mehr möglich erscheint.
5.	Nachweis eines Rezidivs (bei begründetem Verdacht) bei kleinzelligen Lungenkarzinomen, wenn die Patienten primär kurativ behandelt wurden und wenn durch andere bildgebende Verfahren ein lokales oder systemisches Rezidiv nicht gesichert oder nicht ausgeschlossen werden konnte.
6.	Staging-Untersuchungen beim Hodgkin-Lymphom bei Erwachsenen bei Ersterkrankung und bei rezidivierter Erkrankung. Ausgenommen hiervon ist der Einsatz der PET in der Routine-Nachsorge von Patientinnen und Patienten ohne begründeten Verdacht auf ein Rezidiv des Hodgkin-Lymphoms.
7.	Entscheidung über die Durchführung einer Neck Dissection bei Patienten mit fortgeschrittenen Kopf-Hals-Tumoren oder mit unbekanntem Primärtumorsyndromen des Kopf-Hals-Bereichs
8.	Entscheidung über die Durchführung einer laryngoskopischen Biopsie beim Larynxkarzinom, wenn nach Abschluss einer kurativ intendierten Therapie der begründete Verdacht auf eine persistierende Erkrankung oder ein Rezidiv besteht
9.	Maligne Lymphome bei Kindern und Jugendlichen
10.	Initiales Staging bei aggressiven Non-Hodgkin-Lymphomen

Datum/Unterschrift anmeldender Arzt	Indikation durch PET/CT Zentrum Hamburg geprüft

PET/CT

Zentrum Hamburg

Spitalerstr. 8
2. OG
20095 Hamburg

(040) 380 11-444

Fax: 380 11-455

www.petct-zentrum-hamburg.de

Vorbereitung und Hinweise für die PET/CT

Patient benötigt unbedingt einen Überweisungsschein

Bitte Vorbefunde mitgeben (CDs mit aktueller/relevanter Bildgebung.

Arztbriefe, OP-Berichte, Histologie, Untersuchungsbefunde, Tumormarker,...).

Keine Bonbons lutschen oder Kaugummi kauen.

Kein Sport oder vermehrte körperliche Anstrengung am Vortag und Untersuchungstag.

Leichte Mahlzeit bis 12 Stunden vor der Untersuchung, danach bitte nur noch Mineralwasser.

Am Untersuchungstag bis zum Termin bitte 1 Liter stilles Wasser trinken.

Medikamente können in der Regel wie gewohnt eingenommen werden, insbesondere auch Schmerzmittel!
In Zweifelsfällen bitten wir um Rückfrage

Risikofaktoren:

Diabetes mellitus:

Niereninsuffizienz:

Schilddrüsenüberfunktion:

Laborwerte (wenn möglich):

TSH:

Krea:

Größe:

Gewicht: