

bei stationären Patienten: **KEIMAUSSCHEIDER:**

- ja Keimart:
 nein

Anmeldung einer Hirn-PET oder -PET-MRT bei neurodegenerativer Erkrankung

(bitte an **0341-97 18069** zurückfaxen)

Angaben zum Patienten:

Name:

Geburtsdatum:

Telefonnummer Patient:

Krankenkasse:

- prästationär/ambulant stationär/Station:

Klinische Angaben/Diagnose:

Angaben zum Ansprechpartner:

Name:

Telefonnummer für Rückfragen:

Faxnummer für Rückfragen:

Unterschrift und Stempel des Arztes:

Fragestellung:

Diagnostisches cMRT gewünscht: Ja Nein

Falls Ja: GFR/Kreatinin:

Ohne Vorbefunde und ohne vollständige Angaben ist keine Terminvergabe möglich!!!

Bilder, wenn möglich über Standleitung einspielen lassen oder dem Patienten mitgeben. Befunde bitte faxen (0341-97 18069) bzw. per E-Mail senden (PET-Anmeldung@medizin.uni-leipzig.de) – Vielen Dank!

Vorbefunde Hirn-MRT:

Ja

Nein

im MagicWeb
verfügbar?

Ja

Nein

Aktuelle Medikation:

Allergien: nein ja, gegen:

Bei weiblichen Patienten: Letzte Regel:

Schwangerschaft (laut Patientin): nein ja

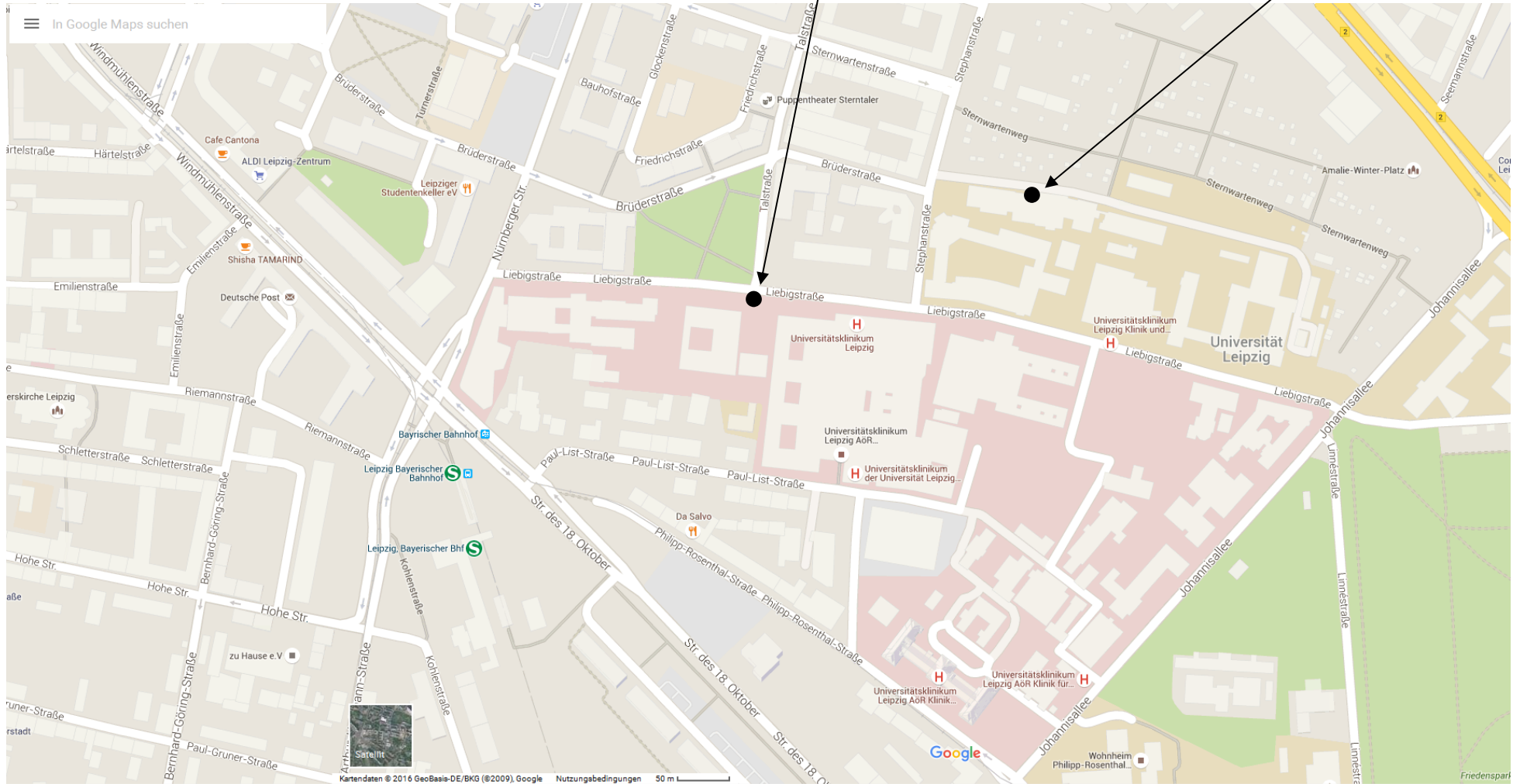
Patientenvorbereitung:

- Die Untersuchung dauert ca. 3 h

Telefonnummer für Rückfragen: 0341-9718041

Universitätsklinikum Leipzig AöR
Department für Bildgebung und Strahlenmedizin
Klinik und Poliklinik für Nuklearmedizin
PET-MRT
Liebigstr. 18, Haus 3
04103 Leipzig

Universitätsklinikum Leipzig AöR
Department für Bildgebung und Strahlenmedizin
Klinik und Poliklinik für Nuklearmedizin
PET-CT
Stephanstraße 9a, Haus 5.2
04103 Leipzig



Urhebervermerk/Quelle der Karte: Google