



Anmeldebogen PET/CT

Wir bitten Sie, den folgenden Anmeldebogen auszufüllen und uns per E-Mail an pet.nu@uk-erlangen.de oder per Fax an 09131 85-35687 zuzusenden. Nach Erhalt des Bogens werden wir gegebenenfalls bezüglich der Indikationsstellung mit Ihnen Kontakt aufnehmen oder den Patienten zur Terminvereinbarung kontaktieren.

Telefon Zuweiser:

Fax/Mail Zuweiser:

Behandlung am Uniklinikum Erlangen: ja nein

Gewünschte PET-Untersuchung:

FDG Allgemein FDG Herz FDG Hirn FET Hirn Amyloid Hirn

18F-PSMA-1007 SSTR (DOTA) Cholin NSD

GFR ml/min/1,73m²

Fragestellung:

TSH µU/ml

PSA ng/ml

Patientendaten

Name

Geburtsdatum

Versicherung GKV PKV

Gewicht kg

Telefon

Adresse

Zuweiserdaten

Name

Praxis

Stationär Adresse

Unterschrift / Stempel