



Anmeldebogen PET/MRT

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	GFR	ml/min/1,73m ²
18F-PSMA-1007	SSTR (DOTA)	FEC NSD				

Fragestellung:

Patientendaten

Name

Geburtsdatum

Versicherung

GKV

PKV

Stationär

Gewicht

kg

Größe

cm

Telefon

Adresse

Zuweiserdaten

Name

Praxis

Adresse

Unterschrift / Stempel