

PET/CT

FAX-Anmeldung unter 089 52055203

Patient		Anfordernde Stelle/Überweisender Arzt	
_____ Name, Vorname,	_____ Geburtsdatum	_____ Ansprechpartner	
_____ Straße		_____ Faxnummer	
_____ Ort	_____ Telefon	_____ Datum	_____ Unterschrift
_____ Versicherungsstatus/ggf. Kostenübernahme		_____ Telefon für Rückfragen	

Wunschtermin (Der Patient muss zwingend (mind. 6 Std.) nüchtern erscheinen!)

Anamnese/Fragestellung: _____

Bisherige Diagnose und Therapie:

(Operationen, Therapien etc. bitte mit Zeitangaben, sofern relevant) Vordiagnostik bitte möglichst auf CD mitgeben bzw. vorab einlesen lassen!

Operation: ja nein wann? _____

Chemotherapie ja nein wann beendet? _____

Strahlentherapie ja nein wann beendet? _____

Voruntersuchung PET ja nein wann/wo? _____

Voruntersuchung CT ja nein wann/wo? _____

Kontrastmittelallergie ja nein

Patientendaten:

Diabetes mellitus ja nein Falls ja, bitte Rücksprache

Insulin

Orale Med., Metformin-Pause am Untersuchungstag erforderlich!

Aktuelle Werte Kreatinin: _____ TSH: _____ Größe: _____ Gewicht: _____

(< 2 Wochen) Medikation: _____

So erreichen Sie uns:

PET-CT im Krankenhaus Neuwittelsbach, Renatastraße 71 a, 80639 München (Eingang Romanstraße, nach dem Eingang direkt links zur Radiologie/ Nuklearmedizin)

U-Bahn: Linie U1, Haltestelle Rotkreuzplatz | Tram: Linie 12, Haltestelle Renatastraße

PKW: Parkdeck vorhanden, über Renatastraße und Prinzenstraße erreichbar

Telefon
089 - 54240 – 450

Telefax
089 - 52055 – 203

E-Mail
muenchen@conradia.de

Internet
www.conradia-muenchen.de