PET/CT aanvraag 18F-NaF, 18F-dopa, 18F-choline, 18F-PSMA-tracer

tel:072-5483480 fax:072-5483484	*patiëntsticker*
datum: aanvrager: telefoon/sein aanvrager:	

In te vullen door aanvragend specialist, medische gegevens bij aanvraag □ NR

☐ 18F-NaF

☐ 18F-dopa

☐ 18F-choline

☐ 18F-PSMA-tracer

recent beeldvormend onderzoek: ……..

zwanger/borstvoeding: j / n recent chemotherapie: j / n ……..weken geleden

diabetes: j / n recent radiotherapie: j / n ……..weken geleden

vochtbeperking: j / n

patiënt gebruikt: metformine / insuline *(omcirkel indien van toepassing)*

lichaamsgewicht:……..kg lengte: ……cm

nierfunctie (eGFR): ……laatst bepaald op: …… *(datum)*

PC-AKI protocol uitvoeren *(zie ziekenhuisbreed protocol)*: j / n

in verleden een **allergische reactie op contrastmiddel** gehad: j / n / onbekend

krijgt op korte termijn **behandeling met radioactief jodium**: j / n

handtekening aanvragend specialist:…… *(verplicht)*

in te vullen door nucleair geneeskundige (uit te voeren protocol)

18F-NaF
- □ total body
- □ meer-fasen: ……..

18F-dopa
- □ hersenen
- □ whole body
- □ hersenen+whole body
- □ vroege fase
- □ zonder carbidopa

18F-choline
- □ bijschildklier

18F-PSMA-tracer
- □ prostaat

- □ met i.v. contrast
- □ zonder i.v. contrast

low dose CT
- □ kruin / liezen
- □ total body
- □ hersenen

diagnostische CT
- □ hals
- □ thorax
- □ abdomen
- □ bekken

handtekening nucleair geneeskundige:……