


datum: aanvragende afd.: <input type="checkbox"/> poli hart/long (tel.nr. 2700) <input type="checkbox"/> EHLH (tel.nr.) <input type="checkbox"/> kliniek (tel.nr.) <input type="checkbox"/> anders:.....(tel.nr.....)	
aanvrager: telefoon/sein aanvrager:	patiëntsticker

PET/CT NH₃ onderzoek <input type="checkbox"/> onderzoek uitvoeren <u>zonder</u> medicatie	<input type="checkbox"/> 
--	--

medische gegevens bij aanvraag

in te vullen door aanvragend specialist

<input type="checkbox"/> Duke score	<input type="checkbox"/> status na myocardinfarct
<input type="checkbox"/> DM, zo ja: HbA1c	<input type="checkbox"/> PCI
<input type="checkbox"/> actief roken	<input type="checkbox"/> CABG
<input type="checkbox"/> familiale belasting	<input type="checkbox"/> COPD <input type="checkbox"/> astma
<input type="checkbox"/> hypertensie	<input type="checkbox"/> claustrofobie
<input type="checkbox"/> hypercholesterolemie	lichaamsgewicht patiënt:kg BMI:
<input type="checkbox"/> vochtbeperking	lengte patiënt:cm

hieronder invullen en/of medicijnlijst bijvoegen

- Statine
- Ascal
- Bètablokker
- Ca²⁺ Channel Blocker
- ACE inhibitor / ATII-receptor antagonist
- Diuretica
- Nitraat
- Acenocoumarol
- anders:

NB. Indien aangegeven wordt dat het onderzoek uitgevoerd dient te worden na staken van cardiale medicatie, dan wordt de medicatie volgens vigerend lokaal protocol in opdracht (en onder verantwoordelijkheid) van de aanvragend cardioloog tijdelijk gestaakt.

handtekening aanvragend specialist:.....