



<b>Formular</b> Titel: 4_VO PET-CT Ga68-DOTATOC	Version: 2.1
Inhaltliche Verantwortung: Lukas Hehenwarter	Gültig ab: 30.08.2021

### PET-CT Anforderung Ga68 DOTATOC

Formular bitte **vollständig und leserlich** ausfüllen!

**Terminvereinbarung & Befundauskunft**  
**Telefon:** +43 (0) 5 7255-26666, Warteschleife 2  
 Mo-Do 07:30-12:30, Fr 07:30-12:00  
**Email:** pet-office@salk.at  
**Fax:** +43 (0) 5 7255-26698

PatientInnen-Etikett falls vorhanden.

PatientInnen-daten

Nachname: \_\_\_\_\_  
 Vorname(n): \_\_\_\_\_  
 Geb. Datum: \_\_\_\_\_ ♂ ♀  
 SVNr.: \_\_\_\_\_ (10 Stellen)  
 Versicherung: ÖGK BVAEB SVS andere: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_  
 Email: \_\_\_\_\_  
 Anschrift: \_\_\_\_\_

Informationen zur Untersuchungsplanung

Zuweisungsdiagnose: \_\_\_\_\_  
 Fragestellung: \_\_\_\_\_  
 Indikation:  Staging  Re-Staging  Therapiekontrolle  Verlaufskontrolle  Tumorverdacht/lokalisierung  
 Phäochromozytom/Paragangliom  medulläres Schilddrüsen Karzinom  andere: \_\_\_\_\_  
 Neuroendokriner Tumor:  
 GEPNET  G1  G2  G3  KI-67(%): \_\_\_\_\_  andere Lokalisation: \_\_\_\_\_  
 Körpergewicht: \_\_\_\_\_ kg Körpergröße: \_\_\_\_\_ cm  
 Platzangst:  nein  ja  
 Diabetes:  nein  ja Metforminhaltige Medikamente:  nein  ja  
 Laufende Therapie:  Chemotherapie  Radiotherapie  Hormontherapie  Antibiotikatherapie  
 Datum letzte PET-CT: \_\_\_\_\_ Institut: \_\_\_\_\_ mit KM:  nein  ja  
 Datum letzte CT: \_\_\_\_\_ Institut: \_\_\_\_\_ mit KM:  nein  ja  
 Datum letzte MR: \_\_\_\_\_ Institut: \_\_\_\_\_ mit KM:  nein  ja

ZuweiserIn

ZuweisendeR ÄrztIn: \_\_\_\_\_  
 Tel. (inkl. Vorwahl): \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

Stempel / digitale Signatur ZuweiserIn

Hiermit bestätige ich als zuweisende Ärztin/zuweisender Arzt, dass zuvor genannter PatientIn über diese PET-CT Untersuchung aufgeklärt wurde und dieses Formular, nach bestem Wissen, vollständig und lesbar ausgefüllt ist.

Ort, Datum

Unterschrift

<b>Freigegeben von:</b> Mohsen Beheshti (mobehe01)	Datum: 30.08.2021
--	-------------------