



Anmeldung PET/CT

Terminanforderung per FAX 089 - 550 596 - 920 oder per Mail info@die-nuklearmedizin.de
Telefonisch sind wir unter 089 – 550 596 - 720 für Sie erreichbar.

Patient:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Datum: _____

Überweisende*r Ärztin*Arzt:

(Praxisstempel / Klinikstempel / Kontaktnummer)

Telefonnummer/E-Mail Patient:

Gewünschte Untersuchung:

PSMA-PET/CT

Terminwunsch:

dringend (1-3 Tage)

zeitnah (bis 7 Tage)

nächstmöglicher Termin

Versicherungsstatus:

Privat

GKV (IGEL)

GKV (ASV-Überweisung)

Selbstzahler

Gesetzliche Krankenkassen übernehmen nur einzelne Indikationen im Rahmen der ASV!!

Klinische Angaben:

iPSA:

mpMRT-PIRADS:

Biopsie erfolgt am:

Gleason

Operation am:

TNM:

Strahlentherapie, wann

Z.n. ADT, derzeit laufend

Z.n. ARSI, derzeit laufend

Z.n.Chemo, derzeit laufend

Z.n. PSMA-RLT Sonstige Therapien:

TB-Beschlus, Datum:

aktueller PSA-Wert:

vom:

Weitere klinische Angaben/Fragestellung:

Labor: Blutwerte bitte nicht älter als 6 Wochen

Kreatinin:

mg/dl Datum:

TSH:

µIU/ml Datum:

Größe:

Gewicht:

Metformin-Einnahme

KM-Allergie

Vordiagnostik:

PET/CT, zuletzt am:

CT, zuletzt am:

Skelettszinti, zuletzt am am:

MRT, zuletzt am:

Terminbestätigung an:

Termin bereits vereinbart Patienten

Überweiser*in, FAX-Nummer:

Termin:

Bei gesetzlich versicherten Patienten bitte diese Seite ausfüllen!

Initialstaging (ASV / Kostenübernahmeantrag)

Intermediate-Risk Prostatakarzinom (Gleason-Score 7b)
(wird nur in Einzelfällen von den gesetzlichen Krankenkassen übernommen; KÜA notwendig)

beim High-Risk Prostatakarzinom (Gleason-Score 8-10 oder T-Kategorie cT3/cT4 oder PSA \geq 20ng/ml) zur Ausbreitungsdiagnostik vor kurativ intendierter Therapie bei Empfehlung durch eine interdisziplinäre Tumorkonferenz (ASV; Inkrafttreten voraussichtlich August 2023)

TB-Beschlus, Datum:

Persistierende Erkrankung (ASV)

fehlender Abfall des PSA-Wertes unter 0,2 ng/ml innerhalb von 3 Monaten nach radikaler Prostatektomie eines lokalisierten Prostatakarzinoms (durch 2 Messungen bestätigt)

1. Messung: Datum: 2. Messung: Datum:

Rezidiv (ASV)

PSA-Rezidiv nach radikaler Prostatektomie (durch zwei Messungen bestätigter PSA-Wert > 0,2 ng/ml) eines lokalisierten Prostatakarzinoms

PSA-Rezidiv nach alleiniger Bestrahlung (durch zwei Messungen bestätigter PSA-Anstieg von > 2 ng/ml über den postinterventionellen Nadir) eines lokalisierten Prostatakarzinoms

Liegt der PSA-Wert > 10 ng/ml sind zuvor zur Tumorlokalisierung die konventionellen Untersuchungsverfahren einschließlich Becken-MRT und Skelettszintigraphie auszuschöpfen.

PSA-Nadir: Datum:
1. Messung: Datum: 2. Messung: Datum:

Vor Lu-177-PSMA-Radiolidgandentherapie (ASV)

Patienten mit kastrationsresistentem Prostatakarzinom mit progredienter Erkrankung zur Indikationsstellung einer Therapie mit Lutetium-177-PSMA-Radiolidganden (PSMA-PET/CT und oder FDG-PET/CT)

Sonstiges (IGEL)
