

An:
Radiologie München
Max-Lebsche-Platz 30
81377 München
Tel: 089 / 212196 - 535
FAX: 089 / 212196-549

Anmeldebogen zur PET/CT Untersuchung
Blatt 1 von 2

Überweiser(in):

Praxisstempel /
Anschrift:

Direkte
Rückrufnummer Arzt:

Datum:

Gewünschtes
Untersuchungsdatum:

baldmöglichst

Wunschdatum

Diagnose:

Anamnese &
Anmerkungen:

Patient(in):

Nachname:

Geschlecht:

M W

Vorname:

Krankenversicherung:

Gesetzlich Privat

Selbstzahler Studie

Geburtsdatum:

Telefonnummer
des Patienten:

Straße:

PLZ und Ort:

Land:

Diabetiker:

Ja Nein

Kontrastmittelallergie:

Ja Nein

TSH (<6 Wo):

Kreatinin (<6 Wo):

Anmeldebogen zur PET/CT Untersuchung Blatt 2 von 2: Organbereich LYMPHOME

Indikationen (und deren Voraussetzungen), welche von der gesetzlichen Krankenkasse
regelmäßig übernommen werden, sind unterstrichen.

Datum
Erstdiagnose:

Voruntersuchungen? NEIN
 PET/CT
 CT
 MRT

Bekanntes
TNM Stadium

Datum VU:

Hodgkin Lymphome

Chemotherapie bisher?
(Anzahl Zyklen und Zeit)

Untersuchung zum Staging JA NEIN

Resttumor >2,5cm? JA NEIN

Bestrahlung geplant? JA NEIN

V. a. Rezidiv? JA NEIN

KV Abrechnungsvoraussetzung:

1. Initiales Staging
oder
2. Entscheidung über die Bestrahlung von
Resttumore >2,5cm nach bereits erfolgter
Chemotherapie
oder
3. Interim Staging bei fortgeschrittenen
Hodgkin Lymphomen nach 2 Zyklen
leitliniengerechter Chemotherapie

Maligne Lymphome bei Kindern und Jugendlichen

Initialstaging vor Therapiebeginn
(auch zum Ausschluss eines Knochenmarkbefalls)

Interimstaging zum gezielten Einsatz einer
Radiotherapie

KV Abrechnungsvoraussetzung:

1. Initialstaging vor Therapiebeginn
(auch zum Ausschluss eines
Knochenmarkbefalls)
2. Interimstaging zum gezielten Einsatz einer
Radiotherapie

Non-Hodgkin Lymphome

Initiales Staging

Interim Staging

Anzahl der Chemotherapiezyklen
bisher

Bisher Strahlentherapie JA NEIN

V. a. bzw. Nachweis von Rezidiven

KV Abrechnungsvoraussetzung:

1. Initialstaging vor Therapiebeginn bei
aggressiven Non-Hodgkin Lymphomen