

PET Diagnostik Bern AG

c/o Universitätsklinik für Nuklearmedizin
Inselspital, Universitätsspital Bern
Rossenbühlgasse 25/27
CH-3010 Bern

Telefon 031 632 24 24

Fax 031 632 17 54

www.petdiagnostik.chE-Mail: petdiagnostik@insel.ch**Zuweisender Arzt**

Anschrift (Name, Klinik, Adresse)

Telefon / (Sucher) / Fax: _____

E-Mail: _____

Angaben Patientin / Patient

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Strassen, Nr.: _____

Krankenkasse: _____

Sprache: ☐ Deutsch ☐ Französisch

Andere _____

Vorname: _____

Telefon: _____

PLZ, Wohnort: _____

Versicherungsnr: _____

Bitte aufbieten:

☐ schnellstmöglich☐ ambulant ☐ stationär – wo? _____☐ Datum / Zeitraum _____

Termin nach telefonischer Vereinbarung geplant am:

Datum: _____ Uhrzeit: _____

Radiopharmakon: ☐ FDG ☐ DOTATOC ☐ RUBIDIUM ☐ CHOLIN ☐ andere _____**Klinische Angaben, bisherige Therapien und Fragestellung**

- **Bitte mit der Anmeldung aktuelle Befunde MRT-Daten auf CD oder an das Insel-PACS übermitteln.**
- **Bitte senden Sie uns eine aktuelle Medikamentenliste mit.**

Gewicht: _____ kg

Diabetes mellitus? ☐ Ja ☐ Nein☐ Insulin-pflichtig ☐ Orale Medika☐ PACS / H-NET – Versand Spital / Klinik _____

Besprechungstermin am _____

Zusätzliche Befundkopie(n) an _____

Bei Verhinderung bitte 48h vor der Untersuchung telefonisch abmelden. Erscheint der Patient nicht oder nicht nüchtern, so muss das Radiopharmakon verrechnet werden.

- FDG PET/CT Sie müssen vor der Untersuchung 6h nüchtern sein
- Herz PET/CT mit Rubidium **Gemäss Aufgebot**
- Cholin PET/CT bei Nebenschilddrüsenadenomen **Sie müssen nicht nüchtern sein**
- Dota PET/CT bei neuroendokrinen Tumoren **Sie müssen nicht nüchtern sein**

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____