

Aanvraagformulier Nucleaire Geneeskunde

Dr. D'hulst Ludovic T 051 42 50 34

Aanvragende geneesheer stempel van de aanvrager is verplicht + datum + handtekening		Patiëntgegevens Kleef hier een etiket					
Relevante klinische inlichtingen: Immuuncompromiteerde patiënt: ☐ ja ☐ neen (chemotherapie, corticotherapie, andere ...)		Diagnostische vraagstelling:					
Vorige relevante onderzoek(en) in verband met de vraagstelling: 0 CT 0 NMR 0 RX 0 Echografie 0 Andere:.....							
Relevante bijkomende inlichtingen: 0 Allergie 0 Diabetes 0 Nierinsufficiëntie 0 Zwangerschap 0 Anticoagulantia 0 Andere: 0 LENGTE:..... GEWICHT:.....							
De arts-nuclearist zal voor elke individuele patiënt bepalen of multimodality-imaging (SPECT/CT) een meerwaarde biedt. Indien u geen CT wenst gelieve hier aan te vinken O							
<u>SKELET</u> ☐ Trifasische botscan : perifeer skelet Regio : ☐ Totaal skelet ☐ SPECT Regio : ☐ SPECT-CT Regio : <u>CARDIOVASCULAIR</u> ☐ Myocardscintigrafie stress – rust (*) ☐ Myocardscintigrafie rust (*) ☐ Lymfografie bovenste of onderste ledematen ☐ Ejectiefraction <u>PULMONAIR</u> ☐ Ventilatie – Perfusie (v/q scan) ☐ Kwantificatie (*) = Nuchter: (**) = Na overleg met arts dienst Nucleaire Geneeskunde 051 45 20 34 Onderzoek wordt uitgevoerd in AZ Groeninge Kortrijk		<u>SCHILDKLIER – BIJSCHILDKLIER</u> ☐ Schildklier : captatie+morfologie Tc ^{99m} ☐ Bijschildklier (MIBI) <u>SENTINEL</u> ☐ borst ☐ vulva ☐ cervix ☐ melanoom <u>TRAANKLIER</u> ☐ <u>GASTRO-INTESTINAAL</u> ☐ Maagevacuatie (*) ☐ Meckels Divertikel (*) ☐ G-I Bloeding (*) ☐ Octreoscan (*) ☐ Bridascan (*) ☐ Reflux (melkscan)					
<u>URO-GENITAAL</u> Renografie + gescheiden nierfunctie ☐ DTPA ☐ MAG 3 (Lasix : met – zonder) ☐ DMSA (Bepaling differentiële functionele cortex) <u>CENTRAAL ZENUWSTELSEL</u> ☐ Regionale perfusiescan ☐ DAT-scan (Parkinsonisme) (*) <u>ENDOCRINO</u> ☐ MIBG (*) <u>PET-CT (**):</u> ☐ Ga-68 DOTATATE ☐ Ga-68 PSMA <u>THERAPIE</u> ☐ Schildklier : I ¹³¹ (*) gewenste dosis : mCi ☐ Botmetastasen : Samarium ¹⁵³ ☐ Xofigo (Radium-223)							
Product :	Dosis :	Injectieplaats :	Zwanger :	Nuchter :	PV :	Verantwoordelijke :	Informed Consent :
			JA NEE	JA NEE	JA NEE		

