

Aanvraag en omstandig verslag tot terugbetaling van een PET/CT-onderzoek

Etiket identificatie patiënt:	Stempel + handtekening aanvragende arts:
Datum afspraak: / / ☐ AZ Groeninge, dienst nucleaire geneeskunde, route E051 Pres Kennedylaan 4 – 8500 Kortrijk – t: 056 63 41 20 - f: 056 63 41 29 ☐ AZ Sint-Jan, dienst nucleaire geneeskunde, route 089 Ruddershove 10 – 8000 Brugge – t: 050 45 28 10 – f: 050 45 97 52	In te vullen door de radioloog: Intraveneus contrast: ☐ JA / ☐ NEE Handtekening
TYPE PET/CT SCAN: ☐ Oncologie ☐ Total body ☐ Total body tem voeten (ind: melanoom of metastase thv onderste ledematen) ☐ ¹⁸F-fluor-PSMA (ind: prostaatkarcinoom)** ☐ ¹⁸F-fluor-Dotatate (ind: neuro endocriene tumoren)** ☐ Hersenen ☐ Neurodegeneratief ☐ ¹⁸F-FET (hersentumoren) ☐ Infectie / inflammatie ☐ ¹⁸F-fluor-PSMA (ind: prostaatkarcinoom)** ☐ ¹⁸F-fluor-Dotatate (ind: neuro endocriene tumoren)** ☐ Hart ☐ Cardiale inflammatie (DIEET volgen) ☐ Viabiliteit	
RELEVANTE INLICHTINGEN: ☐ GEEN CONTRA-INDICATIE voor JODIUM bevattend IV CONTRAST ☐ Ernstige nierinsufficiëntie (eGFR.....ml/min/1,73m ²) ☐ Vroegere anafylactische of allergoïde reactie op contrastmiddelen ☐ Atopisch terrein (asthma, gedocumenteerde allergie, eczeem, netelkoorts, enz...) ☐ Diabetes mellitus ☐ met micro-angiopathie ☐ Insuline ☐ Orale anti diabetica (→ ☐ Biguaniden: Stop 24u voor tot 48u na IV contrast) ☐ Zwangerschap / Borstvoeding ☐ Implanthaat ☐ Andere	
KLINISCHE INLICHTINGEN EN DIAGNOSTISCHE VRAAGSTELLING: (voldoende uitgebreid: vb. type tumor anatomopathologisch indien bekend, stadium pre-PET, recente PSA-waarde,...)	
MOTIVATIE KEUZE PET/CT SCAN IN PERSPECTIEF VAN ANDERE ONDERZOEKEN: ☐ Behandelingen (+ datum): ☐ Chirurgie: ☐ Radiotherapie: ☐ Chemotherapie:	
RESULTATEN DIAGNOSTISCHE BEELDVORMING (+ datum): ☐ CT: ☐ MRI: ☐ Echografie: ☐ Endoscopie: ☐ Andere:	
THERAPEUTISCHE RELEVANTIE RESULTAAT PET/CT:	