



Academisch Medisch Centrum
Universiteit van Amsterdam

PET-CT

Nucleaire Geneeskunde

Telefoon 020 56 62775
Fax 020 56 69092

Voor overleg:
Dienstdoende NG, sein: 58424

Patiëntengegevens

Patiëntnummer

Naam

M / V

Geboortedatum

Adres

Postcode + woonplaats

Telefoon / Mobiel

Gegevens aanvrager
Naam

Afdeling

Telefoon / sein

Datum aanvraag

Datum / tijd onderzoek

Lengte: ____ cm

Gewicht: ____ kg

Nuchtere Glucose: ____

eGFR: ____

Eerder contrast gehad

Ja Nee

Allergische reactie hierop?

Ja Nee

Indien ja, specificeer: _____

Diabetes

Ja Nee

Claustrofobie

Ja Nee

Urine – Incontinentie

Ja Nee

Zwangerschap

Ja Nee

Borstvoeding

Ja Nee

Chemotherapie

Ja Nee

Indien ja, datum laatste chemotherapie _____

Radiotherapie

Ja Nee

Indien ja, datum laatste radiotherapie _____

Mobiliteit

Geen beperkingen Bed Rolstoel Tilliftafhankelijk

Actueel probleem:

Voorgeschiedenis / Medicatie:

Vraagstelling:

Opmerkingen:

Handtekening / evt. stempel aanvragende arts