



Academisch Medisch Centrum  
Universiteit van Amsterdam

**Nucleaire geneeskunde,**

telefoon 020 566 2775

**Aanvraag**

**Nucleair Cardiologisch onderzoek**

onvolledig ingevulde formulieren  
worden teruggezonden

kliniek	polikliniek	naam aanvragend arts	
naam ziekenhuis/adres aanvrager		telefoon/toestel	datum aanvraag

**anamnese en klinische status**

Lengte: \_\_\_\_\_ cm

Gewicht: \_\_\_\_\_ kg

**myocardinfarct**  ja  
 nee

localisatie:

- Lot
- Sept
- Ant
- Inf
- Post

**CABG**  ja  
 nee

stroomgebied:

- LAD
- RCX
- RCA

**PTCA**  ja  
 nee

stroomgebied:

- LAD
- RCX
- RCA

**hypertensie**  ja  
 nee

**chron. longlijden**  ja  
 nee

**medicatie**

- $\beta$ -blokker
- Ca-antagonist
- nitraat
- overig: \_\_\_\_\_

**medicatie gestaakt**

- ja  nee
- ja  nee
- ja  nee
- ja  nee

**gewenst onderzoek**

- MIBI-inspanningsscan
- Dobutamine-stress scan
- Dipyridamol-scan
- GSA inspanning/rust scan
- overig: \_\_\_\_\_

radiofarmacon

laborant

datum onderzoek

**vraagstelling**

handtekening aanvragend arts