

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

Etiket identificatie patiënt:	Stempel + handtekening aanvragende arts:
Datum afspraak: / / <input type="checkbox"/> AZ Groeninge, dienst nucleaire geneeskunde, route E051 Pres Kennedylaan 4 – 8500 Kortrijk – t: 056 63 41 20 - f: 056 63 41 29 <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> JA / <input type="checkbox"/> NEE <div style="text-align: right;">Handtekening</div>
TYPE PET/CT SCAN: <input type="checkbox"/> Oncologie <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Total body <input type="checkbox"/> Total body tem voeten (ind: melanoom of metastase thv onderste ledematen) <input type="checkbox"/> ⁶⁸Gallium-PSMA (ind: prostaatacarcinoom)** <input type="checkbox"/> ⁶⁸Gallium-Dotatate (ind: neuro endocriene tumoren)** <input type="checkbox"/> Infectie / inflammatie	
RELEVANTE INLICHTINGEN: <input type="checkbox"/> GEEN CONTRA-INDICATIE voor JODIUM bevattend IV CONTRAST <input type="checkbox"/> Ernstige nierinsufficiëntie (eGFR ml/min/1,73m ²) <input type="checkbox"/> Vroegere anafylactische of allergoïde reactie op contrastmiddelen <input type="checkbox"/> Atopisch terrein (asthma, gedocumenteerde allergie, eczeem, netelkoorts, enz...) <input type="checkbox"/> Diabetes mellitus <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> met micro-angiopathie <input type="checkbox"/> Insuline <input type="checkbox"/> Orale anti diabetica (→ <input type="checkbox"/> Biguaniden: Stop 24u voor tot 48u na IV contrast) <input type="checkbox"/> Zwangerschap / Borstvoeding <input type="checkbox"/> Implantaat <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> Behandelingen (+ datum): <input type="checkbox"/> Chirurgie: <input type="checkbox"/> Radiotherapie: <input type="checkbox"/> Chemotherapie:	
RESULTATEN DIAGNOSTISCHE BEELDVORMING (+ datum): <input type="checkbox"/> CT: <input type="checkbox"/> MRI: <input type="checkbox"/> Echografie: <input type="checkbox"/> Endoscopie: <input type="checkbox"/> Andere:	
THERAPEUTISCHE RELEVANTIE RESULTAAT PET/CT:	

** Onderzoek kan enkel in Kortrijk uitgevoerd worden.