

Maligne Erkrankungen

- Primäre Knochentumoren: Mehrphasen Knochenszintigraphie
- Sekundäre Knochentumoren (Metastasen): 1- oder 2-Phasen Knochenszintigraphie

Benigne Erkrankungen

- Mehrphasen Knochenszintigraphie

Sonderform: Knochenmarkszintigraphie

Vorbereitung: Keine. Vor der Untersuchung ist keine Nahrungskarenz erforderlich.

1) Patientendaten:

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Mobil: _____ Adresse: _____

Krankenversicherung: gesetzlich (Überweisung erforderlich!) privat

Größe: _____ Gewicht: _____

Bei Frauen < 50 J.: Schwangerschaft/Stillen ausgeschlossen? ja nein

Dringlichkeit der Untersuchung: dringend / nicht dringend / Wunschtermin _____

2) Medizinische Angaben:

<input type="checkbox"/> Knochenschmerzen (Lokalisation) _____
<input type="checkbox"/> Knochenmetastasen (Lokalisation) _____
<input type="checkbox"/> Knochenbrüche (Lokalisation) _____

<p>- Bitte senden Sie den letzten aktuellen Arztbrief mit dieser Anforderung per Fax an: 0231 / 922 -1653.</p> <p>- Telefonisch erreichen Sie uns unter 0231 / 922 -1651.</p>

Name, Anschrift des Zuweisers:

Telefonnummer für
Rückfragen:
