

NUCLEAIRE GENEESKUNDE

Aanvraagformulier therapie

Specialist : Specialisme:

Ziekenhuis : **Jeroen Bosch Ziekenhuis** 's-Hertogenbosch
 Bernhoven (Uden)

Datum onderzoek : Lengte: Gewicht: Voor uitslag; sein

Motivatie/anamnese: Patiënt staakt de volgende medicatie:

.....
.....
.....

Patiënt geeft toestemming voor gevraagde behandeling Zwangerschap: Ja Nee

Eerdere behandelingen

.....

Schildklier

Hyperthyreoïdie	<input type="checkbox"/> Graves	<input type="checkbox"/> Adenoom	<input type="checkbox"/> MNS	Laboratorium- datum:	TSH	T4
Euthyreood struma	<input type="checkbox"/>			Medicatie gestaakt? Welke en per wanneer: Welke nog ingenomen:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Carcinoom	<input type="checkbox"/> Ablatie	<input type="checkbox"/> Postablatie	<input type="checkbox"/> T4 onthouden / rTSH	Datum controle scan:	Lab. datum:	
					Tg:	
					TgAs:	

Incontinent Ja Nee
 Catheter Ja Nee
 Stoma Ja Nee

Skelet	<input type="checkbox"/> Samariumtherapie	incontinent	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
	<input type="checkbox"/> Strontiumtherapie	dementie	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
	Laatste skeletsintigrafie dd:	laboratorium datum:	Hb:	Leuco's:
			Trombo's:	Kreatinine:

Gewrichten Yttriumtherapie
Gewricht: Links Rechts

Hematologie Fosfortherapie
Lich. gewicht: kg
Lengte: m
Laboratorium datum:
Hb:
Ht:
Trombo's:

Paraaf nucleair geneeskundige:

Radiofarmacon