

Anforderer / Arztstempel:

Abteilung für Nuklearmedizin

Priv.-Doz. Dr. med. Chr. Wenning

Chefarzt

Dr. med. A. Bräuer

Ltd. Oberarzt

Fachärzte für Nuklearmedizin

Wilhelmstr. 13, 49808 Lingen

Tel: 0591-910 6198 Fax: 0591-910 1496

E-Mail: nuklearmedizin@hospital-lingen.de

Ansprechpartner: _____

Tel.-Nr. für Rückfragen: _____

Datum: _____

Anmeldung einer PSMA-Therapie (Pluvicto®)

Angaben zum Patienten

Name, Vorname: _____

Telefon: _____

Geb.-Datum: _____

Hausarzt: _____

Anschrift: _____

Krankenvers.: _____

Vers.-Nr.: _____

Selbstzahler/Privat: ☐ nein ☐ ja

ECOG Performance-Status: _____ / Karnofsky-Index: _____

Harninkontinenz: ☐ nein ☐ ja

Stuhlinkontinenz: ☐ nein ☐ ja

Bisherige Therapien (von – bis):

Primärtherapie: _____

Hormonentzug: _____

AR-Blockade: _____

Radiatio: _____

Chemotherapie: _____

Radium-223: _____

!Anm.: Voraussetzung zur Therapie ist ein Progress nach vorangegangener Therapie mit einem Inhibitor des AR-Signalweges und einer taxanbasierten Chemotherapie!

Bitte senden Sie einen **aktuellen Arztbrief oder Befundbericht** (inkl. Histologie / erfolgter Therapie / Diagnostik) zusammen mit diesem **Anmeldebogen per Fax an: 0591-910 1496 oder per e-mail an nuklearmedizin@hospital-lingen.de**. Ihre Anforderung wird intern geprüft. Anschließend setzen wir uns mit Ihnen in Verbindung. **Telefonisch erreichen Sie uns unter 0591-910 6198.**