

Radiologie und Nuklearmedizin Luzern Chefarzt: PD Dr. J. E. Roos

Anmeldung: nuk@luks.ch Telefon 041 205 46 67 Fax 041 205 21 75

Anmeldung zur Dopamin Transporter	Patient(in)		
Szintigraphie (DATSCAN)	Name		
Luzerner Kantonsspital Nuklearmedizin	Vorname		
Spitalstrasse	Geb.Dat.		
6000 Luzern 16	Strasse		
Fax 041 205 21 75	PLZ / Ort	1	
Zuweisender Arzt (Stempel)	Tel. P.		
	Tel. G.		
	Tel. N.		
		männlich	weiblich
Kopie an		KK	Unfall
	Versicherung Unfall-/Police-Nr.		
	Unfall-/Police-Nr.		

Bitte sorgen Sie dafür, dass uns die Voruntersuchungen zur Verfügung stehen. Termine wollen Sie bitte möglichst telefonisch mit uns vereinbaren. Tel. 041 205 46 67

Termin ist vereinbart für (Datum/Uhrzeit):

Ein adäquater therapeutischer Versuch mit L-DOPA wurde durchgeführt ja nein Es liegt eine Kostengutsprache der Krankenkasse vor (bitte Kopie mit Anmeldung mitschicken) ja nein Schriftliche Einwilligung des Patienten / der Patientin zur Kostenübernahme der Untersuchung ja nein Wenn die Limitatio nicht erfüllt wird (bitte die Einwilligung mitschicken)

Klinische Angaben, Risiken und Besonderheiten

Fragestellung

Datum Unterschrift