



Fax: +49 (0)941 - 944 – 7502
Email: sekretariat.nuklearmedizin@ukr.de

Univ.-Prof. Dr. med. D. Hellwig
Abteilung für Nuklearmedizin
Franz-Josef-Strauss Allee 11
93042 Regensburg
Tel: +49 (0)941 - 944 - 7501

Anamnese-Formular für eine Lu-177-DOTATOC-Therapie

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

Sie erwägen für einen Patienten eine nuklearmedizinische Lu-177-DOTATOC-Therapie.

Zur Überprüfung der Indikation bitten wir um die Zusendung folgender Unterlagen:

| | |
|--------------------------------------|--|
| Kontaktdaten Zuweiser: | |
| Patientenname, Vorname, Geburtsdatum | |
| Anschrift: | |
| Telefon / Mobilnummer des Patienten: | |

Anamnese-Formular für eine Lu-177-DOTATOC-Therapie

| | |
|--|--|
| Größe / Gewicht / Alter: | cm / kg / J. |
| Krankenversicherung: | |
| Arztbriefe (Krankengeschichte) | Bitte Kopie beifügen |
| Histologie | Bitte Kopie beifügen |
| Bisheriger Therapieverlauf lt. Seite 3: (Bitte Arztbrief beifügen) | <input type="radio"/> <u>ein dokumentiertes Tumorprogress (laborchemisch oder mittels Bildgebung) unter leitliniengerechter Therapie – Sandostatin für mind. 3 Monate</u> |
| Aktuelle Bildgebung (Bitte CD/DVD mitschicken) | <input type="radio"/> Aktuelle sowie ältere CT / MRT (Progress-Nachweis) |
| Somatostatin-Rezeptoren-Status | <input type="radio"/> Ga-68-DOTANOC-PET/CT oder <input type="radio"/> Octreotid-Szintigramm (nicht älter als 4 Wochen) Falls vorliegend bitte Kopie des Befundes sowie eine CD beifügen |
| Tumorboard-Beschluss mit Empfehlung der Lu-177-DOTATOC-Therapie | Falls vorliegend bitte Kopie beifügen |
| Aktuelle Laborwerte: - Blutbild mit Differenzial - Kreatinin - Bilirubin - Albumin - Tumormarkers | Bitte Kopie beifügen <input type="radio"/> <u>Kreatinin < 1,7 mg/dl</u> <input type="radio"/> Leukozyten > 3000/ μ l <input type="radio"/> <u>Lymphozyten > 1000/μl</u> <input type="radio"/> Erythrozyten > 3 Mio/ μ l, <input type="radio"/> Thrombozyten > 75 (80) 000/ μ l <input type="radio"/> Hb > 8,0 g/dl <input type="radio"/> Gesamt-Bilirubin < 3x Obergrenze des Normbereichs <input type="radio"/> Albumin-Spiegel > 3,0 g <input type="radio"/> NSE <input type="radio"/> Chromogranin A |
| Wesentliche Begleiterkrankungen: | Selbstversorger <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> unbekannt Rollstuhl: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> unbekannt Eigenständiger Toilettengang: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> unbekannt |

Anamnese-Formular für eine Lu-177-DOTATOC-Therapie

| | |
|--|--|
| Therapie | |
| Operationen: Primärtumor? Andere Operationen? | |
| Chemotherapie: | |
| Letzte Gabe von Somatostatin-Analoga: | <input type="radio"/> 4 bis 6 Wochen vor dem Therapiebeginn bei Depotpräparaten Datum: |
| Weitere Therapien: | |

Nach Prüfung der eingereichten Unterlagen werden wir uns unter dem angegebenen Kontakt umgehend mit Ihnen in Verbindung setzen.

Im Namen des Teams der Abteilung für Nuklearmedizin

gez.

Univ.-Prof. Dr. D. Hellwig