

Universitätsklinikum Münster . 48129 Münster

Klinik für Nuklearmedizin

Univ.-Prof. Dr. med. Michael Schäfers  
*Direktor*

---

Ansprechpartnerin Therapieambulanz:  
**Silvia Pfeiffer**

Albert-Schweitzer-Campus 1, Gebäude A1  
48149 Münster

T +49 251 83-47362

F +49 251 83-47363

Servicezentrale: T +49 251 83-55555

nuklearmedizin@ukmuenster.de

[www.ukm.de](http://www.ukm.de)

**Anforderungsformular für eine Peptidrezeptor-Radionuklidtherapie (PRRT) mit Lutetium-177 markierten Somatostatin-Analoga (z.B. DOTATATE)**

Sehr geehrte Kollegin, sehr geehrter Kollege,

Sie planen für eine Patientin/einen Patienten eine Peptidrezeptor-Radionuklidtherapie mit Lutetium-177-markierten Somatostatin-Analoga. Zur Überprüfung der Indikation bitten wir um die Zusendung folgender Unterlagen:

Kontaktdaten Zuweiser:	
Patientenname, Vorname, Geburtsdatum:	
Anschrift:	
Telefon: / Mobil:	
Krankenversicherung:	
Diagnose:	
ECOG (0-5)	
Harn- und Stuhlinkontinenz:	
Mobilität:	
Arztbriefe (Krankengeschichte):	
Aktuelle Bildgebung (Bitte auf CD oder per xPipe!)	
Aktuelle Laborwerte: Leber (Bilirubin, GOT, GPT, GGT, LDH, Alb...), Großes BB, Ger., Krea, Cystatin C, gesamt Eiweiß)	
Histologie:	
Proliferationsindex (Ki67):	
Medikamentenliste:	
Zeitpunkt der letzten Somatostatingabe:	
Tumorboardbeschluss:	

Nach Prüfung der eingereichten Unterlagen werden wir uns mit Ihnen in Verbindung setzen.

Ihre Klinik für Nuklearmedizin