

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

Anforderungsformular für eine Radium-223-Therapie (Xofigo®)

Sehr geehrte Kollegin, sehr geehrter Kollege,

Sie planen für eine Patientin / einen Patienten eine Radium-223-Therapie. Zur Überprüfung der Indikation bitten wir um die Zusendung folgender Unterlagen:

Kontaktdaten Zuweiser:	
Patientenname, Vorname, Geburtsdatum:	
Anschrift:	
Telefon: / Mobil:	
Krankenversicherung:	
Arztbriefe (Krankengeschichte):	
Bisheriger Therapieverlauf:	
Abiraterone/Enzalutamid?	
Aktuelle Bildgebung (CT Thorax, Abdomen, Becken mit biphasischem CT, Skelettszintigraphie (nicht älter als 6-8 Wo. alt) (Bitte auf CD oder per xPipe!))	
Aktuelle Laborwerte: (Kleines BB, Maschinelles Differentialblutbild, Leberwerte, Natrium, Kalium, Calcium, Chlorid, Phosphat, Kreatinin, TSH, PSA)	
Medikamentenliste:	

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

Ihre Klinik für Nuklearmedizin