

**Klinik für Nuklearmedizin**

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

Ansprechpartner Therapiekoordination  
**Silvia Pfeiffer**

**Dagmar Schmüdgen-Stoos**

T +49 251 83-49525  
F +49 251 83-40601  
nuk-therapie@ukmuenster.de  
ukm.de

## Anmeldung NET-Zentrum Therapie und Vorstellung Tumorboard

- Radiorezeptortherapie (PRRT)
- MIBG-Therapie
- Sonstiges

Kontaktdaten Zuweiser	_____
E-Mail Zuweiser	_____
Patientenname, Vorname, Geburtsdatum	_____
Anschrift	_____
Telefon/Mobil	_____
Krankenversicherung	_____

### Für die Bearbeitung Ihrer Anfrage benötigen wir folgende Angaben und Unterlagen:

Diagnose und Fragestellung	_____
Klinischer Status: ECOG, Harn- und Stuhlinkontinenz	_____
Mobilität	_____
Arztbriefe ( <i>Krankengeschichte, aktuelle Tumormedikation</i> )	_____
Aktuelle Laborwerte: BB, Diff. BB, Leber-Nierenwerte, TSH	_____
Chromogranin-A-Verlauf	_____
5-HIES	_____
Histologie: ( <i>Tumorart, Grading, Ki-67...</i> )	_____
Bildgebung ( <i>CD, QR-Code oder per xPipe!</i> )	_____
Medikamentenliste	_____
Lokaler Tumorkonferenzbeschluss?	_____