

☐ PET- CT mit F18-PSMA☐ PET- CT mit F18-FDGASV-Team: Teamnummer: Name: Vorname: Geburtsdatum: Telefonnummer (Patient) E-Mailadresse (Patient)

Zuweiser:

Telefonnummer (Zuweiser) Faxnummer (Zuweiser) Terminwunsch: **Indikationen für die Durchführung eines PSMA-PET-CT nach §116b SGB V (ASV)**☐ Fehlender Abfall des PSA-Wertes (>0,2 ng/ml) nach radikaler Prostatektomie eines lokalisierten Prostatakarzinoms innerhalb von 3 Monaten☐ PSA Rezidiv nach radikaler Prostatektomie eines lokalisierten Prostatakarzinoms bei PSA Anstieg (> 0,2 ng/ml)☐ PSA Rezidiv nach alleiniger Bestrahlung bei PSA Anstieg (> PSA-nadir + 2 ng/ml) eines lokalisierten Prostatakarzinoms☐ High risk Prostatakarzinom (Gleason Score 8-10 oder T Kategorie cT3/ cT4 oder PSA \geq 20 ng/ml) zum Staging vor kurativ intendierter Therapie bei Empfehlung durch eine interdisziplinäre Tumorkonferenz.☐ Evaluation für eine Lutetium 177 PSMA-Therapie bei Patienten mit mCRPC (post ARPI, post Taxan) bei Empfehlung durch eine interdisziplinäre Tumorkonferenz.☐ PET/CT (mit F-18-Fluorodesoxyglukose) bei Seminomen nach Chemotherapie bei Residuen von >3cmTumorstadium:

Kontrastmittelallergie

☐ Ja☐ NeinGleason-Score:

Schilddrüsen-Überfunktion

☐ Ja☐ NeinDatum OP:

Diabetiker

☐ Ja☐ NeinDatum Radiatio:

sonstige bisherige Therapie

Kreatinin: mg/dl vom TSH: mU/L vom iPSA-Wert: ng/ml vom PSA-Wert: ng/ml vom PSA-Wert: ng/ml vom

Bitte geben Sie der Patientin/dem Patienten zur PET-Untersuchung vorhandene Vorbefunde, wie z.B. CT, MRT, Knochenszintigramm, Laborwerte (TSH, Kreatinin < 6 Wochen, ggf. PSA) oder histologische Ergebnisse, Tumorboardbeschlüsse, etc. mit

Zudem braucht der Patient einen gültigen Überweisungsschein im Rahmen der ASV §116b SGB

Informationen zum Untersuchungsablauf und Vorbereitung finden sie unter: <http://www.nuk.mri.tum.de/>