Indikation PET/CT GKV Patienten

Vorname

PLZ, Ort

- Lymphome -

DIRANUK

MVZ DIRANUK GmbH

PET/CT Zentrum Bielefeld

33602 Bielefeld | Feilenstraße 1 Anmeldung: 05 21-9 64 53-233 Abrechnung: 05 21-9 64 53-1878

Fax: 05 21-9 64 53-1239

Patientendaten

Straße, Hausnummer

Name

10.2025

LifeLink
Mehr als Medizin

Bielefeld, den_

Geburtsdatum

Telefon

Krankenkasse	Kassen-Nr.		Versicherten-Nr.	
Zuweiser				
Name	Straße		PLZ, Ort	
Telefon	Fax		eMail	
Gewünschtes Untersuch	ungsdatum:			
Anmeldungsgrundlage:				
Richtlinie des Gemeinsamen gung (Richtlinie Methoden ve BAnz AT 03.06.2025 B3) am	rtragsärztlicher Versorgung) zuletzt geändert am 20	lungsmethoden der vertragsärztliche 1.3.2025, veröffentlicht im Bundesanz	en Versor- zeiger
	tti two			استاست
		uazugenongen onte	rschriften sind zwingend notw	renaig!
Ziffer 14. Positronenemission § 1 Zugelassene Indikationen				
		hom bei Erwachsenen b	ei Ersterkrankung und bei rezidivierte	er Er-
krankung. Ausgen	ommen hiervon ist der Eins	atz der PET in der Routi	e-Nachsorge von Patientinnen und F	Patienten
	Verdacht auf ein Rezidiv de bei Kindern und Jugendlich			
			Untersuchung bei Verdacht auf Transf	formation
aus einem follikulä	ren Lymphom bei unklaren Ei	rgebnissen der Bildgeber	den Standarddiagnostik bezüglich der	bevor-
zugt zu biopsierend und Patienten ohne	len Lasion. Ausgenommen h begründeten Verdacht auf e	iervon ist der Einsatz dei ein Rezidiv	PET in der Routine-Nachsorge von Pa	tientinnen
Die Netwondigkeit/Indik	ation wind donals day in		h	
Die Notwendigkeit/Indik ndikationen 6, 9 und 10	auon wird durch das in	iterdiszipilnare real	Destaugt	
Facharzt für Nuklearmedizin		Unterschrift	Datum	
onkologisch verantwortlicher Arzt oder		Unterschrift	Datum	