|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\pdbondt\AppData\Local\Temp\logo_PETzovl_FINAL_kleur.jpg | | | **AANVRAAGFORMULIER PET** | | | | | | | | | |
| **PET Centrum Zuidoost-Vlaanderen** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | associatie tussen | | |  |
|  | | | | | | **ASZ Aalst** | | | Tel 053/76 49 87 |
|  | | | | | | **AZ Sint-Blasius Dendermonde** | | | Tel 052/25 26 60 |
|  | | | | | | **OLVZ Aalst** | | | Tel 053/72 79 79 |
| Moorselbaan 164, 9300 Aalst | | |  | | | | | | **AZ Glorieux Ronse** | | | Tel 055/23 30 83 |
| Tel 053/72 79 79  Fax 053/72 40 89  nucleaire.aalst@olvz-aalst.be | | |  | | | | | | **AZ Oudenaarde**  **AZ Sint-Elisabeth Zottegem** | | | Tel 055/33 60 41  Tel 09/364 84 66 |
| **Gelieve de aanvraag volledig in te vullen Datum van afspraak:…………………………….………** | | | | | | | | | | | | |
| **Aanvragende geneesheer**  (stempel, datum, handtekening) | | | | | | | | **Patiëntgegevens** | | | | |
| **Klinische inlichtingen** | | | | | | | | **Diagnostische vraagstelling** | | | | |
| **Gewicht: ………… kg Lengte: ………… cm** | | | | | | | | **eGFR: .... ml/min recent (minder dan 3 maanden)** | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Relevante en noodzakelijke inlichtingen** | | | | | | | |  | | |  | |
| **□** ja/ **□** neen | | Gekende allergie voor iodium bevattend IV contrast | | | | | | | | | | |
| **□** ja/ **□** neen | | Zwangerschap of borstvoeding | | | | | | | | | | |
| **□** ja/ **□** neen | | Diabetes mellitus, met orale anti diabetica | | | | | | | | | | |
| **□** ja/ **□** neen | | Diabetes mellitus, met insuline | | | | | | | | | | |
| **□** ja/ **□** neen | | recente CT/MRI of vroegere PET: moet ter beschikking zijn op PACS, via PACS-on-web of CD-Rom | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |
| **Type PET/CT scan** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | |
| **Oncologie met FDG** | | | |  |  | | **Neurologie met FDG** | | | | | |
|  | **□** Total Body (2) | | |  |  | |  | | | **□** Neurodegeneratief (2) | | |
|  | **□** Total Body tem voeten (2) | | |  |  | |  | | |  | | |
|  |  | | |  |  | |  | | |  | | |
| **Oncologie met PSMA**  **□** Prostaat (1) | | | |  |  | | **Cardiologie met FDG**  **□** Viabiliteit (2)  **□** Cardiale infectie/inflammatie (3) | | | | | |
| **Infectie/inflammatie met FDG**  **□** Total Body (2)  **□** Cardiale infectie/inflammatie (3) | | | |  |  | |  | | | | | |
| 1. **dag 0: 4 u nuchter, enkel water drinken mag** 2. **dag 0: 6 u nuchter, enkel water drinken mag** 3. **dag -1: koolhydraatarm, vetrijk dieet en dag 0: nuchter** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Praktische inlichtingen** | | | | | | |  | | | | | |
| * het PET centrum bevindt zich in de gebouwen van het OLV ziekenhuis in Aalst, blok W, verdieping 0 | | | | | | | | | | | | |
| * kom 30 min voor het onderzoek naar het ziekenhuis, inschrijven in centrale inkomhal, blok Y, verdiep -2 | | | | | | | | | | | | |
| * voorzie minimum 2 uur bij goed geregelde bloedsuiker | | | | | | | | | | | | |
| * parkeren kan in de ondergrondse parking | | | | | | | | | | | | |
| * meer info op [www.olvz.be](http://www.olvz.be) en klik door naar PET centrum Zuidoost-Vlaanderen   **U ONTVANGT DE DAG VOOR HET ONDERZOEK EEN TELEFOON OM HET UUR VAN DE PETSCAN TE BEVESTIGEN.**  **INDIEN U NA 15u00 GÉÉN TELEFOON HEBT ONTVANGEN, GELIEVE DAN ZELF CONTACT OP TE NEMEN VIA HET NUMMER**  **053 / 72 79 79.** | | | | | | | | | | | | |