

(patiëntgegevens)

Vragenformulier PET PSMA

Voor optimale uitvoering van het PET-CT onderzoek vragen wij u dit formulier vooraf in te vullen en mee te nemen bij de afspraak.

- Heeft u nierziekten?
- Heeft u andere aandoeningen /tumoren?
- Zo ja, welke?
- Welke medicijnen gebruikt u?

- Bent u ergens allergisch voor?

- Heeft u vocht beperkende regels, door een arts opgelegd?

- Heeft u wel eens een operatie ondergaan?
- Zo ja, wat voor een operatie en wanneer?
- Heeft u wel eens chemotherapie gehad?
- Zijn hierbij groeifactoren gebruikt?
- Wanneer was de laatste behandeling?
- Als u wel eens bestralingen heeft gehad, op welk deel van uw lichaam en wanneer?
- Bent u recent gevallen of heeft u zich gestoten?
- Zo ja, wanneer en welk lichaamsdeel?
- Heeft u ontstekingen of infecties?
- Zo ja, op welke plaats?
- Heeft u metalen prothesen of implantaten, zoals heup, knie of piercings?
- Heeft u momenteel ergens pijnklachten?
- Zo ja, waar?
- Heeft u vragen of opmerkingen?

Laborant:.....