

- G.J. Abels-Fransen, nucleair geneeskundige
- Dr. G.W. Sloof, nucleair geneeskundige

**aanvraagformulier nucleaire geneeskunde/cardiologie**

**DUIDELIJK MET ZWARTE PEN INVULLEN.**

- aanvraagdatum: .....
- aanvragend arts: .....
- arts assistent: .....
- uitslag doorbellen op nummer: .....
- poliklinisch  klinisch

sticker patiënt

**• datum afspraak**  
 ..... om ..... uur en om ..... uur  
 ..... om ..... uur en om ..... uur

**• medische gegevens**

.....  
 .....

|         |        |             |      |                   |
|---------|--------|-------------|------|-------------------|
|         | jaar   | toelichting |      |                   |
| CAG     | ja/nee | .....       | LBTB | ja/nee            |
|         |        | .....       | COPD | ja/nee            |
| Infarct | ja/nee | .....       |      | zo ja: medicatie: |
| CABG    | ja/nee | .....       |      |                   |
|         |        | .....       |      |                   |
| PTCA    | ja/nee | .....       |      |                   |

|                  |        |       |                                |
|------------------|--------|-------|--------------------------------|
| <b>medicatie</b> | naam   |       | staken per                     |
| B-blokker        | ja/nee | ..... | 1 dag vooraf / dag zelf / niet |
| Ca- antagonist   | ja/nee | ..... | 1 dag vooraf / dag zelf / niet |
| Nitraten         | ja/nee | ..... | 1 dag vooraf / dag zelf / niet |
| digoxine         | ja/nee | ..... |                                |
| overige          | .....  |       | gewicht: .....                 |
|                  |        |       | lengte .....                   |

**• betreffende vraag**

.....

**• gevraagd onderzoek**

**Hart/vaten**

**• linker kamer functie**  
 (ejectiefractie en wandbeweging)

- in rust
- bij inspanning en rust

**• myocardscintigrafie**

- in rust
- fietsergometrie en rust
- adenosine en rust
- dobutamine en rust
- vitaliteit  met nitrospray® en kwantificatie
- FDG - PET

**• ontstekingen**

- FDG - PET
- sarcoidosis cardiaal
- endocarditis
- vasculitis

|  |   |
|--|---|
| • is patiënt zwanger? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee         | • geeft patiënt toestemming voor het onderzoek? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee    |
| • geeft patiënt borstvoeding? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee | • is patiënt rolstoelafhankelijk of hulpbehoevend? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee |