

Klinikum Chemnitz gGmbH
Klinik für Nuklearmedizin
- Anmeldung -
Flemmingstraße 2
09116 Chemnitz

Fax: Anmeldung Therapiestation **0371/33 33 50 40**

Bitte in Blockschrift ausfüllen!

Anmeldung zur Durchführung einer Radiojodtherapie

Patient _____

geb. am _____

wohnhaf _____

Die Befunde der aktuellen nuklearmedizinischen Schilddrüsendiagnostik
vom _____ ergeben die Indikation für die Durchführung einer Radiojodtherapie.
Wir möchten o. g. Patientin/en für diese Behandlung anmelden.

aktuelle SD-Medikation _____

Telefon-Nr. Patient(in) _____

evtl. zu berücksichtigende Termine _____

Stempel/Unterschrift

Datum

Anlage
Schilddrüsenszintigraphiebefund und -bild
aktuelle Schilddrüsenwerte