

Indikation PET/CT GKV Patienten

– Kopf/Hals –



DIRANUK

Überörtliche Gemeinschaft (GbR) für diagnostische und interventionelle Radiologie und Nuklearmedizin

PET/CT Zentrum Bielefeld

33602 Bielefeld | Feilenstraße 1

Anmeldung: 05 21-9 64 53-233 | Abrechnung: 05 21-9 64 53-878 | Fax: 05 21-9 64 53-239

Patientendaten

Bielefeld, den _____

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	Telefon
Krankenkasse	Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.

Zuweiser

Name	Straße	PLZ, Ort
Telefon	Fax	eMail

Gewünschtes Untersuchungsdatum: _____

Anmeldungsgrundlage:

Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses zu Untersuchung- und Behandlungsmethoden der vertragsärztlichen Versorgung (Richtlinie Methoden vertragsärztlicher Versorgung)

zuletzt geändert am 15. 7. 2021, veröffentlicht im Bundesanzeiger (BAnz AT 4. 10. 2021 B5), in Kraft getreten am 5. 10. 2021.

ACHTUNG: Bitte die Indikation ankreuzen, die dazugehörigen Unterschriften sind zwingend notwendig!

Ziffer 14. Positronenemissionstomographie (PET)

§ 1 Zugelassene Indikationen

<input type="checkbox"/>	7. Entscheidung über die Durchführung einer Neck Dissection bei Patienten mit fortgeschrittenen Kopf-Hals-Tumoren oder mit unbekanntem Primärtumorsyndromen des Kopf-Hals-Bereichs.
<input type="checkbox"/>	8. Entscheidung über die Durchführung einer laryngoskopischen Biopsie beim Larynxkarzinom, wenn nach Abschluss einer kurativ intendierten Therapie der begründete Verdacht auf eine persistierende Erkrankung oder ein Rezidiv besteht.

Die Notwendigkeit/Indikation wird durch das interdisziplinäre Team bestätigt

Indikationen 7 und 8

Facharzt für Nuklearmedizin	Unterschrift	Datum
Facharzt für Innere Medizin/Hämatologie/Onkologie	Unterschrift	Datum
Facharzt für Hals-Nasen-Ohrenheilkunde oder Facharzt für Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie	Unterschrift	Datum
Facharzt für Strahlentherapie	Unterschrift	Datum