

Fax an:

- Forschungszentrum 02461/618044
- Radiolog.Praxis Team Rur 02461/56573

Weitere Angaben zum Patienten  
Telefon

Privat:

Dienstl:

Email (falls vorhanden)

@



## Anmeldeformular zur Schilddrüsenuntersuchung

Bei oben genanntem Patienten besteht:

- der Verdacht auf eine Struma,  eine Struma
- der Verdacht auf einen SD-Knoten,  ein SD-Knoten  
erhoben durch  Palpation, Inspektion  
 Sonographie (Befund anbei)

- ein Zustand nach SD-Operation im Jahr ( ) wegen
- ein Zustand Radiojodtherapie im Jahr ( ) wegen
  - Knotenstruma
  - Basedow-Struma
  - \_\_\_\_\_
- Substitution wird durchgeführt mit: \_\_\_\_\_

Verdacht auf  eine Immunthyreopathie  M. Hashimoto  M. Basedow

Labor s. Anlage

**Erbitten Terminabsprache mit Patient zur Durchführung einer**

- Sonographie**  **Szintigraphie**  **Feinnadelpunktion**
- (weiterführenden) Laboruntersuchung**
- Erweiterung des Behandlungsauftrags je nach Befund**

**Wichtig:**

- Allergie gegen: \_\_\_\_\_
- Begleiterkrankung von Bedeutung: \_\_\_\_\_

Wichtige Vorbefunde sind beigelegt (Das gesamte Fax besteht aus \_\_\_\_ Seiten)

Ort: \_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_ 201

\_\_\_\_\_  
Unterschrift