

**Henviſning til nuklearmedicinsk undersøgelse**  
**Nuklearmedicin og PET**

Aarhus Universitetshospital, Palle Juul-Jensens Boulevard 165, J220, 8200 Aarhus N  
Tlf: 7845 6260

**Oplysninger om henviser**

<b>Sygehus, kode:</b>	<b>Adresse:</b>
<b>Afdeling, kode:</b>	
<b>Ydernummer:</b>	<b>Tlf. nr./mob. nr.</b>

**Oplysninger om patient**

<b>CPR:</b>	<b>Gravid:</b> nej    ja <b>Amning:</b> nej    ja
<b>Navn og adresse, Tlf. nr./mob. nr.</b>	<b>Allergier/astma:</b> nej    ja
	<b>Allergener:</b>
	<b>Transport på undersøgelsesdag:</b> gående            seng
	<b>Patient har brug for tolk (sprog):</b>

**Ved undersøgelse af nyrer:**

**Serumkreatinin:**                    (µmol/l)                    **Højde:**                    cm                    **Vægt:**                    kg

**Ønsket undersøgelse:**

**Diagnose, indikation og kliniske oplysninger:**

Beskrivelse og billeder af billeddiagnostiske undersøgelser skal fremsendes med henvisning.

**Tidligere radiologisk undersøgelse:**    nej    ja    Hvis ja:    **Dato:**

**Hvor:**

**Svar på undersøgelsen ønskes via:**                    postomdeling                    mail

**Angiv venligst sikker mail adresse:**

**Dato:**                    **Henviſende læge:**