Prof. Dr. P. Bartenstein

Klinik und Poliklinik für Nuklearmedizin

Marchioninistr. 15

81377 München

**Anmeldung zur Evaluation einer PSMA-Liganden Therapie**

Telefon: 089 4400 74646

Fax: 089 4400 77646 oder an nuklearmedizin@med.uni-muenchen.de

**Patientendaten Überweisender Arzt**

Praxistempel und Unterschrift

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

Bitte entweder einen zusammenfassenden Arztbrief übersenden oder bisherigen Krankheitsverlauf darlegen:

Erstdiagnose (wann):

Histologie:

Primärtherapie:

□ Prostatektomie, □ TUR, □ Bestrahlung Prostataloge, □ sonstiges:

Folgetherapie:

□ antihormonelle Therapie (mit/seit):

□ Chemotherapie (womit, #Zyklen, bis wann):

□ Bestrahlung (wann, welche Region, welche Dosis):

□ Radionuklidtherapie (womit, #Zyklen, bis wann):

□ weitere Therapie:

Notizen zum Krankheitsverlauf:

Voraussetzungen für eine Therapie mit PSMA Liganden sind eine ausreichende Knochenmarksreserve (Differentialblutbild), PSMA-Expression im PSMA PET/CT sowie eine MAG3-Nierenszintigraphie. Diese Untersuchungen können gerne im Rahmen des Abklärungsgespräches bei uns durchgeführt werden.

Wir werden den Patienten telefonisch über den nächstmöglichen Termin informieren.