

Antrag auf CT-Untersuchung

An die
Tierärztliche Klinik Birkenfeld
Am Schönenwald
55765 Birkenfeld
Tel. 06782/1213
Fax. 06782/4949
Email info@t-klinik.de

Auftraggeber
Stempel oder Blockschrift, bitte mit
Email: _____

Eigentümer des Tieres

Name: _____

PLZ, Ort: _____

Tel: _____

Name des Patienten: _____ Hund Katze andere: _____

Rasse: _____ Alter: _____ Geschlecht: m w kastriert

Vorbericht: _____

Befunde / (Verdachts-) Diagnosen: _____

bisherige Maßnahmen: _____

CT-Untersuchungsauftrag

Generell

- zur Beurteilung von Tumoren (Ausdehnung, Gefäßversorgung, staging)
- zur Beurteilung anatomischer Veränderungen
- zur Planung chirurgischer Eingriffe
- zur Prognoseeinschätzung
- zur Verlaufs- bzw. Therapiekontrolle

Besondere Indikationen

Gehirn

- Tumorverdacht
- Verdacht auf (akute) Blutungen
- Untersuchung auf Durchblutung (Kontraststudie)

Nase / Gesicht

- Tumorverdacht
- Verdacht auf Aspergillose, bakterielle Infektion oder Fremdkörper
- Verdacht auf Fraktur des Gesichtsschädels

Orbita

- Beurteilung der Knochenstruktur, z.B. Fraktur
- Verdacht auf Strukturen im Orbitalbereich neben oder hinter dem Auge, wie Tumore, Abszesse oder Fremdkörper

Kopfschädel

- Verdacht auf Fraktur(en)
- Tumor(verdacht)

Ohr

- Verdacht auf Veränderungen der äußeren Gehörgänge
- Chronische Ohrentzündungen
- Tumorverdacht
- Verdacht auf Erkrankungen des Mittelohrs

Wirbelsäule /Spinalkanal

- Diskopathie(verdacht)
- Tumorverdacht
- Verdacht auf Vertebrale Osteomyelitis
- Verdacht auf Lumbosacrale Stenose (= Cauda equina Syndrom)
- Verdacht auf Fraktur(en)

Extremitäten

- Verdacht auf Ellenbogendysplasie
- Verdacht auf Gelenkerkrankungen anderer Gelenke
- Verdacht auf Fraktur(en)
- Verdacht auf Erkr. des Pl. brachialis
- Verdacht auf Biceps- und andere Sehnenverkalkungen

Thorax

- Verdacht auf mediastinale Tumore
- Verdacht auf Rippentumore, Rippenfrakturen
- Verdacht auf Lungentumore bzw. -metastasen

Abdomen

- Verdacht auf Pankreastumor
- Verdacht auf Lebertumore, -abszesse oder Pseudozysten
- Abklärung einer Prostataerkrankung
- Abklärung von Erkrankungen der Nieren und Ureteren
- Verdacht auf Nebennierenrindentumor

Andere:

.....
.....

Ich habe keinen Zugang zum Internet und benötige deshalb Ausdrucke der CT-Bilder

Ort, Datum _____

Unterschrift _____