

|                            |  |            |                    |               |
|----------------------------|--|------------|--------------------|---------------|
| <b>Internuk Panschwitz</b> | <b>Formblatt</b>                       |            |                    |               |
|                            | Myokardszintigraphie Info für den Pat. |            |                    |               |
|                            | DokNr: NFB030                          | Version 04 | Gültig ab 18.01.23 | Seite 1 von 1 |

Sehr geehrte Patientin / Sehr geehrter Patient,

bei Ihnen wird eine nuklearmedizinische Untersuchung (Szintigraphie) des Herzmuskels durchgeführt, dazu haben Sie bereits Termine für den

.....und.....erhalten.

**Bitten lesen Sie sich hierfür das beigefügte Merkblatt aufmerksam durch und beachten alle angekreuzten Informationen!**

Zu beachten ist:

- 4 h vor dem Untersuchungstermin nichts mehr essen
- 12 h vorher keine koffeinhaltigen Getränke trinken (Kaffee, Cola, Tee)
- Sämtliche Herzmedikamente und Blutdrucksenker bitte 24 h vorher absetzen
- Bitte bringen Sie Ihre Herz- und Blutdruckmedikamente zur Belastungsuntersuchung mit

Mitzubringen sind:

- Überweisungsschein
- 1 l stilles Wasser und ein belegtes Brötchen bzw. Brot
- 1 großes Handtuch
- Mund- und Nasenschutz

Sollten Sie diesen Termin nicht wahrnehmen können, bitten wir Sie, die Untersuchung mindestens eine Woche vorher abzusagen (Tel. 035796/947670 \* Fax 035796/ 98011).

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass **bei kurzfristiger Absage ohne Angabe hinreichender Gründe** (z.B. ärztliches Attest) bzw. **Nichtwahrnehmung des Termins**, die Unkosten für die Untersuchung in Rechnung gestellt werden müssen.

Mit freundlichen Grüßen

Dr. med. E. Henke

FA für Innere Medizin  
und Nuklearmedizin

Dr. med. U. Volkmar

FÄ für Chirurgie  
und Nuklearmedizin