

Ruimte voor IBC-sticker met patiëntgegevens

Nucleaire Geneeskunde	Blok ingevuld → formulier mee naar RD	
Datum uitgifte		
Bronnen uitgegeven door	Naam:	Paraaf:
Lotnummer van de bron(nen)		
Aantal uitgegeven bronnen	1	2 3
Bron(nen) naar radiologie gebracht door	Naam:	Paraaf:

Radiologie	Blok ingevuld → formulier direct terug naar NG	
Datum implantatie		
Aantal bronnen ingebracht	1 2 3	
Radioloog	Naam:	Paraaf:
Controlefoto	Mammografie <input type="checkbox"/>	Röntgenfoto (thorax) <input type="checkbox"/>
Aantal bronnen aanwezig	0 1 2 3	Afwijkend? Neem contact op met ****
Nucleaire Geneeskunde		
Bronnen niet steriel retour	0 1 2 3	
Verwerking formulier door	Naam:	Paraaf:

OK	Blok ingevuld	
Chirurg Dhr/ Mevr:	Naam:	Paraaf: Telefoon:
Datum operatie		
Aantal bronnen verwijderd	1 2 3 0	Nul, neem contact op met ****
Meting lump	Bronnen aanwezig: Ja <input type="checkbox"/>	Nee <input type="checkbox"/> Nee: zie NB!
Meting patiënt	Bronnen aanwezig: Ja <input type="checkbox"/> Ja: Zie NB!	Nee <input type="checkbox"/>
!! NB: !!	Bron(nen) niet in lump, of locatie onbekend? Stop alle werkzaamheden! Neem contact op met ****	
Begeleidingsformulier meeleveren met lump!	Naam:	Paraaf:

Radiologie	Blok ingevuld → lump en formulier naar NG.	
Datum lumpogram		
Lumpogram uitgevoerd door	Naam:	Paraaf:
Aantal bronnen lumpogram	0 1 2 3	Doorgebeld aan chirurg <input type="checkbox"/> Tijdstip:
!! NB: !!	Bel chirurg (zie paraaf + tel nr. bij 'chirurg') en stralingsdeskundige tel ****	
Bron(en) niet op lumpogram?		

Z.O.Z.

Begeleidingsformulier I-125 bron(nen)

Ruimte voor IBC-sticker met patiëntgegevens

Nucleaire Geneeskunde		Blok ingevuld → Bode PA: tel ****.							
Bode gebeld voor vervoer	Datum:	Tijd:						Paraaf:	
Afgesproken datum en tijd vervoer	Datum:	Tijd:							
Nummer potje voor retour bron(nen) vanaf PA	1	2	3	4	5	6	7	8	9

Pathologie		Blok ingevuld → Formulier (gelijk met bronnetje) retour NG. Afdeling NG telefonisch informeren tel ****							
Weefsel getransporteerd naar PA-lab door	Naam:						Paraaf:		
Datum ontvangst									
Bron(nen) ontvangen door	Naam:						Paraaf:		
Aantal bronnen verwijderd	0	1	2	3	Afwijkend? Neem contact op met tel ****				
Datum bron(nen) retour NG									
Bron(nen) getransporteerd door	Naam:						Paraaf:		

Nucleaire Geneeskunde		Blok ingevuld → Formulier opslaan/archiveren.							
Bron(nen) ontvangen door	Naam:						Paraaf:		
Datum ontvangst									
Aantal bronnen ontvangen	0	1	2	3	Afwijkend? Neem contact op met tel ****				
Verwerking in brondocument	Ja	<input type="checkbox"/>	Nee	<input type="checkbox"/>					
Overzichtspagina patiënten	Ja	<input type="checkbox"/>	Nee	<input type="checkbox"/>					
Lotnummer pagina	Ja	<input type="checkbox"/>	Nee	<input type="checkbox"/>					
Bron(nen) teruggeboekt IBC	Ja	<input type="checkbox"/>	Nee	<input type="checkbox"/>			Dosis:	MBq	
Procedure correct doorlopen	Ja	<input type="checkbox"/>	Nee	<input type="checkbox"/>					
Administratieve afhandeling	Naam:						Paraaf:		

*

Toezichthoudend medewerker stralingsbescherming Nucleaire Geneeskunde

Plaatsvervangend toezichthoudend medewerker stralingsbescherming:

Stralingsbeschermingsdeskundige:

Nucleaire Geneeskunde:
