

## Verwijzing behandeling protonentherapie long tumor

\* = verplicht

**BSN patiënt (indien dit niet bij ID is ingevuld)**

**Naam aanvrager\***

**Verwijzend instituut**

**AGB code aanvrager**

**Voor een behandeling met protonentherapie zijn onderstaande gegevens nodig, indien aanwezig.  
Kunt u aanvinken welke items u heeft en opstuurt?**

Verwijsbrief voor behandeling (incl. voorgeschiedenis en medicatielijst)

Beeldvorming + verslag

    Diagnostische CT

    FDG-PET(-CT)

    MRI

    Verslagen: bronchoscopie, EBUS en/of EUS.

Relevante PA verslag(-en)

MDO verslag

OK verslag (indien van toepassing)

Longfunctie onderzoek

Nierfunctie (eGFR + datum)

Overige correspondentie

S.v.p. dit verwijsformulier invullen op de verwijfsite en samen met de gevraagde documenten digitaal versturen via dezelfde site.