

SKIEROWANIE NA BADANIE TK ■ / MR ■ (właściwe zaznaczyć krzyżykiem)

Pieczeń jednostki kierującej z nr umowy z NFZ	NUMER BADANIA
	Data wystawienia skierowania

Rodzaj badania

DANE PACJENTA

Nazwisko i imię pacjenta	PESEL
Adres	Telefon kontaktowy
Badanie: NFZ <input type="checkbox"/> płatne <input type="checkbox"/>	Waga/wzrost

Rozpoznanie kliniczne	Kod ICD-10
Co badanie ma wyjaśnić	
Załączona dokumentacja badań obrazowych (RTG, TK, USG, MR)	
Stwierdzone przeciwwskazania do podania środka kontrastowego	Poziom kreatyniny

WYPEŁNIA PRACOWNIA DIAGNOSTYCZNA

Data badania	Nie stwierdzam przeciwwskazań do podania środka kontrastowego
Lekarz badający	
Technik badający	Lekarz kierujący (pieczętka i podpis)
Rodzaj badania	Technik wykonujący (pieczętka i podpis)
Podany kontrast (rodzaj i ilość)	

UWAGI DLA LEKARZA KIERUJĄCEGO NA BADANIE TK/MR

1. Badania wykonuje się na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza.
2. Prosimy o czytelne wypełnienie rubryk skierowania.
3. Decyzję o obszarze i sposobie wykonania badania podejmuje lekarz radiolog.
4. Proponowany wzór skierowania nie jest obowiązujący.
5. W przypadku chorób alergicznych lub uczulenia na środki kontrastowe pacjent powinien poinformować o tym lekarza kierującego i personel pracowni diagnostycznej.
6. Bezwzględny przeciwwskazaniem do wykonania badania rezonansu magnetycznego są wszczepione u pacjenta urządzenia elektryczne i elektroniczne (rozruszniki serca, pompa insulinowa), wszczepiony aparat słuchowy oraz metalowe klipsy naczyniowe wewnątrzczaszkowe, metaliczne ciała obce w oku.
Względny przeciwwskazaniem do badania MR są metalowe endoprotezy, szwy i ciała obce w lokalizacji poza-gałkowej oraz I trymestr ciąży.
W przypadku wątpliwości prosimy o kontakt z personelem pracowni.
7. Pacjenci kierowani na badania powinni okazać aktualny (do jednego miesiąca od daty badania) wynik poziomu kreatyniny w surowicy krwi.
8. Przychodząc na badanie, pacjent powinien przynieść ze sobą wyniki i zdjęcia z poprzednich badań obrazowych.
9. W większości przypadków pacjent powinien zgłosić się na badanie na czczo lub przed badaniem pozostawać 5 godzin bez jedzenia i 3 godziny bez picia. O sposobie przygotowania się do badania pacjent może dowiedzieć się telefonicznie, ze strony internetowej lub osobiście od personelu pracowni.
10. Wszelkie informacje o skierowaniach, adresie pracowni, sposobie przygotowania do badania i sposobach wykonania badań udzielane są pod numerem telefonu 56 658 44 77.
11. Pacjenci z cukrzycą leczoną Metforminą (preparaty: Formetic, Glucophage, Gluformin, Metfogamma, Metformax, Metformin, Siofor) w przypadku badania TK z podaniem środka kontrastowego powinni odstawić lek na 48 godzin przed badaniem i 24 godziny po badaniu (po uzgodnieniu z lekarzem prowadzącym).