

Pacient:

Titul, Meno, Priezvisko: Rodné číslo:
Bydlisko: (ulica, číslo, PSČ, mesto)
Tel. číslo: e-mail: Kód ZP:

Odosielajúci lekár:

Titul, Meno, Priezvisko: Kód lekára: **A**
Tel. číslo: Kód zdrav. zariadenia: **P**
Adresa zdrav. zariadenia:

Termín vyšetrenia: Dátum: Čas:

Klinická diagnóza(slovom):
Štatistický kód DG: Indikácia (slovom):
Ktorý orgán (oblasť) sa má vyšetriť ? :
Žiadam o vyšetrenie s kontrastnou látkou: áno nie podľa rozhodnutia RDG pracoviska
Otázka, ktorá má byť CT vyšetrením zodpovedaná:

Osobná anamnéza (slovom uviesť ochorenia, na ktoré sa pacient lieči, operácie a iné skutočnosti ovplyvňujúce typ a spôsob vyšetrenia pacienta pri danej indikácii) :

Alergická anamnéza (v prípade alergií, je nutná antialergická príprava, ktorú zabezpečí odosielajúci lekár):

Hodnoty kreatinínu (nie staršie ako 2 týždne, povinné pri vyšetrení s kontrastnou látkou):

Dátum odberu: Výsledok: Ref. hodnoty:

- Odosielanie výsledkov: poštou odosielajúcemu lekárovi
 pacientovi do vlastných rúk
 Žiadam o vyhotovenie výsledkov na multimedialnom nosiči CD (spoplatnené)

ŽIADANKU PROSÍME VYHOTVIŤ V DVOCH EXEMPLÁROCH

Dátum: Pečiatka a podpis odosielajúceho lekára:

Dôležité informácie pred vyšetrením

- Pacient prichádza na CT vyšetrenie NALAČNO (minimálne 5 hodín) pri vyšetrení mozgu, krku, hrudníka, brucha, malej panvy a CT angio
Pri ostatných vyšetreniach ako sú PND, spánkové kosti, chrbtice a kostí pacient nemusí prísť nalačno.
- Pred vyšetrením je nutné dodržiavať pitný režim (len čistá voda alebo čaj)
- K CT vyšetreniu je potrebné prineŕ preukaz poistenca, ŕiadanku na CT vyšetrenie (dvojmo), prípadne predchádzajúce CT vyšetrenia z iných pracovísk k porovnaniu

Ako sa k nám dostanete:

Zastávky MHD Bratislava Trnavské Mýto linky:

2,4,8,9,31,39,51,53,61,63,64,68,74,78,201,204,209

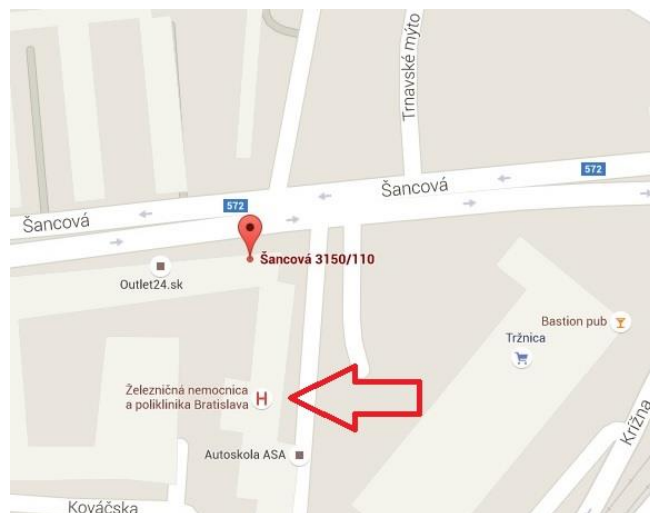
Parkovanie:

parkovisko pred budovou polikliniky - spoplatnené

(kapacita parkoviska je obmedzená)

parkovisko pri trŕnici - spoplatnené

parkovisko pri Dome odborov Istropolis - spoplatnené



CT nález:

Dátum:

Pečiatka a podpis lekára: