

Pozitron Diagnosztika Kft.

1117 Budapest, Hunyadi János u. 9 -11.
Tel.:+36 1 505 8888 Fax:+36 1 505 8889
E-mail: info@pet.hu
Web: www.pet.hu



Dokumentum típusa: melléklet (me)

Cardio CT Vizsgálatkérő Lap

Dokumentum száma:me-67-M-11-001

Hatályba lép:2014.09.30.

Oldalszám:1/1

A beteg adatai:

Név:

Születési idő (év,hónap, nap), hely:

Anyja neve:

Teljes lakcím:

Telefonszám / mobil:

TAJ: _____

A beutaló:

Neve:

Pecsétszáma:

E-mail:

Telefonszám / mobil:

Aláírás / pecsét: _____

Beutaló intézet neve / címe:

Kódja (OEP): _____

Testsúly: kg Testmagasság: cm

Anamnézis (szükség esetén külön lapon folytatható- korábbi leleteit csatolja):

Indikáció:

A beteg: cukorbeteg: Igen Nem (IDDM NIDDM)Metformin tartalmú gyógyszert szed: Igen Nem (Ha igen, 48 órával a vizsgálat előtt hagyja ki!)Béta-blokkoló tartalmú gyógyszert szed: Igen Nem Terhesség biztosan kizárható: Igen Nem Szoptat-e a beteg: Igen Nem Allergiás betegség: Nincs Van (kontrasztanyag allergia asztma ekcéma)

Ismert gyógyszerérzékenység: _____

Van-e a betegnek ismert fertőző betegsége: Nincs Van, _____Korábban - szívkatóterezés: Nem történt Történt, időpontja _____- szívműtét, bypass műtét: Nem történt Történt, időpontja _____- stent beültetés: Nem történt Történt, időpontja _____

Szívfrekvencia nyugalomban: _____

Szívritmuszavar: Igen Nem Veseelégtelenség: Igen Nem Súlyos asztma: Igen Nem

Amennyiben a beteg szívfrekvenciája >65/min, béta-blokkoló előkészítés javasolt a vizsgálat napján! (pl. 50 mg
Betaloc per os)