



SKIEROWANIE NA BADANIE TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ

DANE PACJENTA : imię _____ gatunek _____ rasa _____ płeć _____ wiek _____ masa ciała _____

DANE WŁAŚCICIELA: Nazwisko i imię: _____

Adres _____ TEL. _____

DANE KIERUJĄCEGO LEK. WET. _____ **KONTAKT** _____

Dołączone dokumenty: Badania krwi RTG USG TK MRI Echo serca

Historia choroby (w razie dodatkowej konsultacji)

Badanie (proszę zaznaczyć okolicę):

- TK głowy -mózgowie , trzewioczaszka , jamy nosowe , uchośrodkowe+wewn. , oczodoły
- TK kręgosłupa -odcinki: szyjny , piersiowy , lędźwiowo-krzyżowy
- TK klatki piersiowej
- TK miednicy
- TK układu mięśniowo-szkieletowego :biodra , łokcie , barki , stępy , nadgarstki
- TK jamy brzusznej
- TK układu moczowego (urografia)
- TK po urazie okolice : _____
- INNE (proszę określić jakie) _____
- **Rozpoznania różnicowe** _____
- Można podać kontrast **TAK/NIE** (skreślić niepotrzebne).

PODPIS I PIECZĄTKA LEK. WET.