

Žiadanka na vyšetrenie PET s ^{11}C -MET štúdia HOMOBRAIN

Priezvisko a meno:

Rodné číslo:

Zdravotná poisťovňa:

Výška:

Hmotnosť:

Adresa a tel. č./mobil pacienta (ak je ambulatný):

Adresa, tel. č., fax odosielajúceho pracoviska:

Diagnóza: I63.9 ischemická NCMP

Aká otázka má byť vyšetrením zodpovedaná? prítomnosť zmien v metabolizácii metionínu v CNS

Má pacient alergiu na lieky, kontrastné látky alebo potraviny?

Krátka epikríza:

Nález pri CT a MRI vyšetrení (dodanie MRI skenov na CD/cez T3C je podmienkou vyhodnotenia PET vyšetrenia):

Potvrdzujem, že pacient spĺňa indikačné kritériá, nespĺňa vylučovacie kritériá, bol poučený, porozumel a podpísal informovaný súhlas s účasťou v štúdiu HOMOBRAIN.

Dátum:

.....
pečiatka a podpis lekára

.....
kód odosielajúceho lekára