



Centrum Diagnostyki Obrazowej EPIONE

Przychodnia nr 3, ul. Zawiszy Czarnego 7a, 40-873 Katowice (Oś. Tysiąclecia)

tel. 32 / 254 53 84 lub 32 / 254 54 34 (w. 113)

Rejestracja czynna od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00 - 18:00

Pieczęć jednostki kierującej

Data wystawienia skierowania
Data wpływu skierowania
Termin badania

SKIEROWANIE NA BADANIE TK

Rodzaj badania

Dane Pacjenta:

Imię
Ulica, numer domu i lokalu
Ubezpieczony w
Numer PESEL

Nazwisko
Kod pocztowy i miasto
Numer ubezpieczenia
Poziom kreatyniny

Data urodzenia
Województwo
Waga ciała

Pacjent: chodzący leżący

Badanie: pierwsze kolejne

Pacjent hospitalizowany (nazwa oddziału)	Pacjent poradni specjalistycznej (nazwa poradni)
Rozpoznanie kliniczne	Kod (ICD 10)
Co ma badanie wyjaśnić	
Dokumentacja badań obrazowych (RTG, TK, USG, MR). Prosimy o dostarczenie oryginalnych badań łącznie z opisami	
Przebyte zabiegi operacyjne, istotne dane kliniczne, ewentualne uczulenie na radiologiczne środki kontrastowe	

Wyrażam zgodę na przeprowadzanie badania i dożylną podanie środka kontrastowego.

.....
Data i czytelny podpis Pacjenta

.....
Podpis i pieczęć lekarza z nr prawa wykonywania zawodu



Centrum Diagnostyki Obrazowej EPIONE

Przychodnia nr 3, ul. Zawiszy Czarnego 7a, 40-873 Katowice (Oś. Tysiąclecia)

tel. 32 / 254 53 84 lub 32 / 254 54 34 (w. 113)

Rejestracja czynna od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00 - 18:00

PRZYGOTOWANIE PACJENTA DO BADANIA TK

1. Pacjent nie powinien spożywać pokarmów na 6 godzin przed badaniem i nie spożywać płynów na 3 godziny przed badaniem.
2. Pacjent zażywający leki „na stałe” zobowiązany jest do zażycia ich rano przed badaniem.
3. Aby nawodnić organizm przed badaniem, Pacjent jest zobowiązany do spożywania dużej ilości płynów dzień przed badaniem i w dniu badania.
4. Muszą upłynąć 3 doby po badaniu kontrastowym z barytem przewodu pokarmowego.
5. Jeżeli Pacjent ma mieć wykonywane badanie jamy brzusznej i miednicy małej, powinien zgłosić się na 1 godzinę przed wyznaczoną godziną badania w celu picia wody z kontrastem. Pacjent koniecznie musi mieć ze sobą 1 litr wody niegazowanej.
6. Przed badaniem z podaniem środka kontrastowego dożylnie, wymagany jest aktualny wynik poziomu kreatyniny.

WYMAGANA DOKUMENTACJA

1. Skierowanie na badanie TK uwzględniające dane osobowe, wyniki badań dodatkowych oraz wyraźną odpowiedź na pytanie – co badanie ma wyjaśnić.
2. Pełna dokumentacja badań diagnostycznych wykonanych przed obecnym badaniem (wypisy, opisy poprzednich badań z płytami CD lub zdjęcia RTG badanej okolicy).

Oświadczam, że nie jestem w ciąży:

.....
podpis Pacjentki lub opiekuna prawnego

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykonanie badanie TK:

.....
podpis Pacjenta lub opiekuna prawnego

Oświadczam, że zostałem (-am) poinformowany (-a) o możliwości powikłań związanych z podaniem środka kontrastowego i mimo to wyrażam zgodę na wykonanie badania TK z kontrastem.

.....
data i podpis Pacjenta lub opiekuna prawnego