

Skierowanie na badanie tomografii komputerowej

Dane pacjenta:

imię _____ gatunek _____ rasa _____ płęć _____
wiek _____ waga _____

Dane opiekuna:

Nazwisko i imię _____
Adres _____
Dane kontaktowe _____

Dane kierującego ZLZ/Lekarza weterynarii

Kontakt: _____

Dołączone dokumenty:

badania krwi RTG USG TK MRI Echo serca Historia choroby (w razie dodatkowej konsultacji)

Badanie (proszę wybrać część ciała /okolicę)

- TK głowy -mózgowie ,trzewioczaszka , jamy nosowe , ucho środkowe+wewn. , oczodoły
- TK kręgosłupa -odcinki: szyjny , piersiowy , lędźwiowo-krzyżowy
- TK klatki piersiowej -śródpierście , ściana klatki , płuca , drzewo oskrzelowe
- TK miednicy
- TK układu mięśniowo-szkieletowego -biodra , łokcie , barki , stępy , nadgarstki ,
- TK jamy brzusznej
- TK układu moczowego z urografią zstępującą
- TK po urazie wielonarządowym okolice _____
- Badania kontrastowe dodatkowe w tym angiografia -proszę ocenić wskazanie i podejrzenie kliniczne: _____
- INNE (wskazać jakie) _____

Podejrzenie kliniczne _____

Można podać kontrast **TAK/NIE** (skreślić niepotrzebne).

Choroby towarzyszące mające wpływ na przebieg , bezpieczeństwo badania TK, w tym na znieczulenie ogólne _____

Data, podpis i pieczęć kierującego lek. wet.