

Skierowanie na badania dodatkowe

Skierowanie na badanie; USG jamy brzusznej/USG klatki piersiowej/USG narządu..... /serca, ze szczególnym uwzględnieniem.....

Na podstawie badań klinicznych i badań dodatkowych istnieje podejrzenie.....

Istotne informacje odnośnie stanu

klinicznego.....

.....

Proszę o wykonanie badań dodatkowych;

-badań krwi

-jakie parametry/profile?.....

-badanie na miejscu/wysyłkowe?

-badania moczu,

-sposób pobrania moczu.....

-jakie badanie?...

-na miejscu/wysyłkowe

-inne;

-pomiar ciśnienia

-RTG

.....

Przygotowanie pacjenta do badania:

-głodówka 6-8h /min 12h /brak głodówki

-stopień wypełnienia pęcherza moczowego; pełny/nieistotne/pusty

-dostarczenie istotnych aktualnych badań, które mogą pomóc w interpretacji obrazów ultrasonograficznych

Wyrażam zgodę na wykonanie pełnego USG jamy brzusznej/klatki piersiowej i tym samym oświadczam, że zastosowałem/am się do powyższych zaleceń i wyrażam zgodę na usunięcie włosów z wymaganych do badań obszarów (wyjątek niektóre rasy psów).

W przypadku chęci otrzymania wyniku badania ultrasonograficznego na adres e-mail, proszę o pozostawienie adresu, na który ma być wysłany opis na recepcji i poinformowanie lekarza wykonującego badanie ultrasonograficzne.



Imię nazwisko opiekuna data i podpis

.....