

KÉRDŐÍV IONIZÁLÓ SUGÁRZÁSSAL JÁRÓ
VIZSGÁLATRA ÍRÁSOS ORVOSI JAVASLAT NÉLKÜL
ÉRKEZŐ PÁCIENSEK RÉSZÉRE
(ÉRVÉNYES 2020.05.12-TŐL)



KL azonosító (recepció tölti ki):

Kedves Páciensünk!

A kérdőív kitöltésével kérjük segítse az Ön számára legmegfelelőbb, legkisebb sugárterheléssel járó vizsgálat kiválasztását. Köszönjük!

Páciens neve: _____

Kérem, legyen kedves jelölni, hogy vizsgálatát milyen okból kéri:

- A vizsgálatot magam kezdeményeztem
- A vizsgálatot
(orvos neve, szakterülete) szóbeli javaslata alapján kezdeményeztem

Kérjük legyen szíves jelölni, hogy melyik testtáját vizsgáljuk! (karikázza be a megfelelőt, vagy írja a pontozott vonalra)

- | | | |
|-------------------|---------------|----------------------------|
| • agykoponya | • prosztatata | • lábszár |
| • arckoponya | • emlő | • térd |
| • agyalapi mirigy | • kézfej | • comb |
| • belső fül | • csukló | • csípőízület |
| • nyaki lágyrész | • alkar | • medence |
| • erek | • könyök | • nyaki gerinc |
| • mellkas | • felkar | • háti gerinc |
| • tüdő | • váll | • ágyéki (lumbális) gerinc |
| • has | • lábfej | • egyéb: |
| • kismedence | • boka | |

Kérjük **hölgy pácienseinket**, hogy az alábbiakról nyilatkozzon aláhúzással jelölve:

- fennálló terhességről tudok
- fennálló terhességről nem tudok

Mióta **fennálló** és milyen panaszok miatt kéri a vizsgálatot?

.....
.....

Mikor és milyen vizsgálatok történtek eddig az adott panasszal kapcsolatosan?

.....
.....

Páciens (vagy törvényes képviselő) aláírása:

Szeged, 202... ..

**KÉRDŐÍV IONIZÁLÓ SUGÁRZÁSSAL JÁRÓ
VIZSGÁLATRA ÍRÁSOS ORVOSI JAVASLAT NÉLKÜL
ÉRKEZŐ PÁCIENSEK RÉSZÉRE
(ÉRVÉNYES 2020.05.12-TŐL)**



KL azonosító (recepció tölti ki):

KomplexLabor tölti ki:

A KomplexLabor szakorvosának javaslata:

A páciens által panaszával kapcsolatban megadott, illetve az anamnesztikus adatok alapján a diagnózis felállításához orvosszakmai szempontból legmegfelelőbb, legkisebb sugárterheléssel járó javasolt vizsgálat az alábbi:

.....

.....

radiológus szakorvos

