

Skupina vyšetření: **PET/CT trupu (F-cholin)**

Typ vyšetření: **výstavba membrán**

.....
jméno, příjmení, tituly pacienta

.....
číslo pojištěnce

.....
pojišťovna

.....
adresa pacienta

.....
telefon

.....
hmotnost

.....
dohodnuté datum a čas vyšetření

.....
odbornost

.....
IČP odesílajícího lékaře

.....
kód dg.

Těhotenství/kojení*: ANO/NE

Alergie na jód*: ANO/NE

S-kreatinin: μmol/l

Medikace biguanidy*: ANO/NE

Diabetes*: ANO/NE

Feochromocytom*: ANO/NE

Thyreotoxikóza*: ANO/NE

Krevní nemoc*: ANO/NE

Jaterní/srdeční insuf.*: ANO/NE

*Nehodící se škrtněte

Důvod vyšetření (zaškrtněte):

hyperparatyreóza

jiný:

hepatocelulární CA

.....

Upřesnění požadavku a epikrisa:

.....
datum vystavení žádanky

.....
jmenovka a podpis indikujícího lékaře

.....
razítko zdravotnického zařízení

Informace pro pacienta:

Přineste si s sebou doklad totožnosti, kartičku pojištěnce a tuto žádanku. Můžete si s sebou vzít doprovod, není ale vhodné s sebou brát děti a těhotné ženy. Před vyšetřením je potřeba 4 hodiny lačnit a více pít prostou vodu. Délka pobytu na oddělení je cca 1 hodina. Vyšetření začne zavedením kanyly do žíly paže a injekcí radiofarmaka. Krátce potom budeme provádět snímání pod kamerou, kdy bude zapotřebí nehybně ležet na zádech asi 25 minut. Během snímání Vám bude kanylou podána rentgen-kontrastní látka. Víte-li o alergii, je třeba informovat odesílajícího lékaře i personál před vlastním vyšetřením. Bude Vám předložen k podpisu informovaný souhlas s podáním této látky a s lékařským ozářením. Více informací naleznete na: <http://pet.homolka.cz> v menu *Pro pacienty* po levé straně. Jedná se o velmi nákladné a logisticky složité vyšetření s omezenou dostupností; nemůžete-li se k němu dostavit, neprodleně nás prosím informujte na tel.: 257 272 165. K vyšetření se VČAS dostavte do PET centra, které není součástí hlavní budovy nemocnice.