



Onkologický ústav sv. Alžbety, s.r.o.  
Heydukova 10, 812 50 Bratislava  
www.ousa.sk

## ŽIADANKA NA VYŠETRENIE

Klinika nukleárnej medicíny LF UK a OÚSA

**PET/CT s <sup>68</sup>Ga-DOTATOC**

K/NM-1

Rodné číslo:

Priezvisko:

Meno:

Adresa:

Tel. číslo pacienta:

Kód ZP:     Samoplatca: ☐

EÚ poistenec: ☐ Kód krajiny EÚ:

Základná diagnóza:

Diagnóza (slovom):

Dátum vystavenia žiadanky:

Kód PZS odosielajúceho lekára:

Kód odosielajúceho lekára:

Tel. číslo:

Email:

Názov a sídlo organizácie  
(adresa na doručenie výsledku):

Vyšetrenie počas hospitalizácie: ☐

ID hospitalizačného prípadu:

Vyšetrenie ambulantne: ☐

Pečiatka a podpis lekára:

Poznámky:

**Epikríza** a súhrn najnovších výsledkov laboratórnych (vrátane dynamiky onkomarkerov), histologických a zobrazovacích vyšetrení (PET/CT, gamagrafie, CT a MRI vyšetrenia priložiť na CD / preposlať cestou T3C):

Posledné CT (dátum, rozsah, pracovisko):

V rámci PET/CT požiadavka na diagnostické CT (s popisom): ☐ Áno ☐ Nie

Doterajšia liečba, dátum posledného podania somatostatín, analógov, CHT, RAT a operácie:

Aká otázka má byť vyšetrením zodpovedaná?

Aká liečba je plánovaná?

Výška pacienta:  Hmotnosť pacienta:

DM: ☐ ☐ ☐ ☐  
nediabetik diéta Inz. PAD

Alergia na jód: ☐ ☐  
Áno Nie

Imobilita: ☐ ☐  
Áno Nie

Kreatinín, eGFR (aktuálna hodnota), dátum odberu:

**Poznámka:** Vyšetrenie môže indikovať lekár s odbornosťou: 019, 048, 064, 010.

Pre správne zobrazenie obsahu dbajte na to, aby text v jednotlivých bunkách tabuľky neprekročil ich veľkosť.

Ak text presiahne rozmery bunky, nemusí sa zobraziť korektne. Nekompletne vyplnené žiadanky nebudú akceptované!

Klinika nukleárnej medicíny LF UK a OÚSA, Heydukova 10, 812 50 Bratislava

Tel.: 02/3224 9125, E-mail: knma@ousa.sk

www.ousa.sk

