SKIEROWANIE NA BADANIE TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ

dan-vet

Dane Pacjenta

Imię :

Gatunek :

Rasa :

Data urodzenia :

Płeć :

Waga :

Dane Opiekuna

Imię :

Telefon :

Nazwisko :

E-mail :

Proszę o wykonanie badania TK

- Głowy
- Szyi
- Klatki piersiowej
- Jamy brzusznej
- Jamy Miednicznej
- Stawu:
  - Skokowy
  - Łokciowy
  - Ramienny
  - Kolanowy
  - Biodrowy
- Kręgosłupa odcinek:
  - C1-C5
  - C6-Th2
  - Th3-L3
  - L4-S3
- Inne (wskazać jakie)

Badanie z kontrastem: TAK NIE

Rozpoznanie kliniczne

Wywiad/Cel badania :

Dołączone dokumenty :

- Morfologia
- RTG
- Echo serca
- Wypis leczenia
- Biochemia
- USG
- Badanie moczu

Choroby przewlekłe/ podawane leki :

Przeciwskazania do podania kontrastu :

Przeciwskazania do znieczulenia ogólnego :

Kontakt do lekarza kierującego

Imię i nazwisko:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

Przychodnia Weterynaryjna Dan-Vet
Ul. Mokra 9, 32-005 Niepołomice
tel. 12 281-02-20
E-mail: poczta.danvet@gmail.com

Data, podpis, pieczątka lekarza kierującego