

pieczętka ZLZ/lekarza kierującego

Skierowanie na Badanie Tomograficzne

Imię i nazwisko opiekuna:			
adres e-mail:			
Adres:		Nr telefonu:	
Imię pacjenta:		gatunek:	
Dane pacjenta ->	rasa:	waga:	wiek:

Rodzaj zleconego badania:

CT głowy: ☐	CT szyi: ☐	CT klatki piersiowej: ☐	CT jamy brzusznej: ☐
CT kręgosłupa szyjnego: ☐	CT kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego: ☐	CT kręgosłupa piersiowego: ☐	
CT stawów łokciowych: ☐	CT stawów biodrowych: ☐	CT stawów skokowych: ☐	
CT angio: ☐	CT przeglądowe onkologiczne: ☐		

Krótki opis objawów klinicznych, wskazania do badania, cel badania:

Badanie należy wykonać:

☐ standardowo, bez kontrastu ☐ z kontrastem

Dołączona dokumentacja medyczna istotna dla procedury badania TK:

* morfologia ☐	* echo serca ☐
* biochemia krwi ☐	* RTG ☐ *USG ☐

Właściciel zwierzęcia został przeze mnie wyczerpująco poinformowany o zleconym badaniu TK- sposobie jego wykonania oraz o mogących wystąpić powikłaniach.

UWAGA: celem skierowania jest bezpieczeństwo pacjenta i wykonanie maksymalnie efektywnego badania.

.....
data, podpis i pieczętka kierującego lekarza weterynarii