

FORMULAR DE INREGISTRARE A PACIENTULUI

Nume/prenume pacient _____

Inaltime _____ cm; Greutate _____ kg

CNP _____

Nr. telefon: _____

Adresa de e-mail: _____

Data: ____/____/____

Investigatia CT: _____

Medic examinator: _____

Trimis de medicul: _____

INFORMARE PRIVIND EXAMINAREA COMPUTER TOMOGRAFICA (CT)

Investigația CT se efectuează numai la recomandarea scrisă a unui medic specialist. Aceasta examinare constă în explorarea cu ajutorul razelor X a unui segment din corpul uman.

Investigația se efectuează în ordinea programărilor.

Se poate însă întâmpla ca din cauza unor pacienți în stare gravă (urgente), sau din cauza unor lucruri neprevăzute, investigația dvs. să nu înceapă la ora stabilită. Pentru aceasta apelăm la înțelegerea dumneavoastră și vă cerem anticipat scuze!

Va rugăm :

- sa aveți bilet de trimitere de la medicul specialist;
- sa prezentați la recepție documentele cerute (bilete de ieșire din spital, rezultate CT/RM/ecografice anterioare/ rezultate de la examene histopatologice/ biopsii unde este cazul/ analize de sânge tip markeri tumorali și unde există CD-uri de la un CT sau RM anterior, aducerea acestora pentru compararea imaginilor în mod corect pe calculator. Filmele clasice sunt parțial utile și sunt folosite și cerute doar în situația în care nu există CD-uri disponibile)
- sa permiteți xeroxarea documentelor necesare medicului radiolog și atasarea copiilor la formularul de consimțământ;
- sa completați formularul, inclusiv la rubricile referitoare la afecțiunile pe care le-ați avut sau le aveți în prezent - pentru ca examenul să se facă comparativ în evoluție. Pentru medicul de

