



Žiadanka o vyšetrenie CNS rádiofarmakom

Meno PRIEZVISKO:*	a	Rod. č.:*		
Adresa .*		Tel. pacienta:*		
Z.P.:*	Hmotnosť: *	kg	Výška:*	cm
Odosielajúce zdravotnícke zariadenie:*				
Názov a KÓD oddelenia (ambulancie):*				
Kód odosielajúceho lekára (ak je ním lôžkový lekár, uveďte kód primára!):*				
Kontakt na odosielajúceho lekára: * telefón:		e-mail:		
Klinická diagnóza ak iná ako niektorá z uvedených pre DaT sken:*			MKCH-10:*	
Parkinsonova choroba:	Esenciálny tremor:	Ochorenie z okruhu PS+:	Ochorenie LBD:	
Vyznačte druh požadovaného vyšetrenia CNS: * DAT SKEN (presynapsa): IBZM (D2 receptory): SPECT regionálneho prietoku mozgom (rCBF): Izotopová cisternografia na detekciu úniku likvoru:				
Dôvod indikácie k vyšetreniu - ktorá otázka má byť požadovaným vyšetrením zodpovedaná:*				
Nie je odpoveď na dopaminergnú liečbu: Atypický priebeh: Iné (uviesť podrobne):				
Prítomnosť poruchy dopaminergného transportu predpokladám s pravdepodobnosťou na % označte krížikom svoj predpoklad: 81-100% 61-80% 41-60% 21-40% 0-20%				
Doplňujúce klinické a laboratórne údaje:				
Výsledky iných zobrazovacích metód, CT – MRI – SONO – popíšte, ak je prítomný ložiskový nález:				
LIEČBA v čase vyšetrenia: L-DOPA: Agonisti dopamínu: Inhibítory MAO-B (selegin): Anticholinergiká: Iná medikamentózna liečba: Ostatné: vymenuj:				
LIEKY interferujúce so skenom- ak ÁNO vymenujte ktoré:				
Operačné výkony / trauma – typ a lokalizácia:				



Bol pacient vyšetrený / liečený pomocou rádiofarmaka (kde, dátum a typ vyšetrenia/liečby):			
Dátum: *		Pečiatka a podpis lekára:*	
Pacient objednaný na vyšetrenie na deň vyplní pracovník INMM, keď sa pacient príde objednať.			hodinu :

* Údaj je povinný! Alternatívny výber označte krížikom

Ak objednávate viac typov vyšetrení, pre každé je potrebné vyplniť samostatnú žiadanku – dvojmo.

Vyhlasujem, že som bol/a, ako dotknutá osoba, informovaný/á o tom, že osobné údaje, ktoré som uviedol/a vyššie bude spracúvať Inštitút nukleárnej a molekulárnej medicíny, so sídlom Rastislavova 43, 042 53 Košice (prevádzkovateľ) na základe svojho oprávneného záujmu a za účelom poskytnutia zdravotnej starostlivosti. Prevádzkovateľ ma zároveň informoval o tom, že externým výkonom zodpovednej osoby poveril spoločnosť osobnyudaj.sk – www.osobnyudaj.sk, ako aj o tom, že viac informácií o ochrane osobných údajov nájdem na webovom sídle prevádzkovateľa – www.inmm.sk, v sekcii O nás – ochrana osobných údajov.