

Приложение 3  
к Регламенту организации направления  
пациентов на позитронно-эмиссионную  
томографию, совмещенную с рентгеновской  
компьютерной томографией

ШТАМП медицинской организации,  
выдавшей направление

НАПРАВЛЕНИЕ <\*>  
на позитронно-эмиссионную томографию, совмещенную с  
рентгеновской компьютерной томографией  
(Заполняется медицинской организацией, выдавшей направление)

Направление № \_\_\_\_\_

Ф.И.О. пациента: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Адрес постоянного места жительства: \_\_\_\_\_

Код диагноза по МКБ- 10, полный диагноз со стадией по TNM (если применимо):

Гистологический диагноз: \_\_\_\_\_

Даты лечения по данному заболеванию: \_\_\_\_\_

Краткий анамнез, диагностические исследования, течение болезни, проведенное  
лечение, состояние при направлении, при выписке: \_\_\_\_\_

Дата направления на исследование: \_\_\_\_\_

Цель исследования (нужное подчеркнуть):

- Первичное стадирование;
- Контроль эффективности лечения;
- Выявление прогрессирования / рецидива.

Лечащий врач

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О., подпись

Руководитель структурного подразделения

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О., подпись

Печать медицинской организации для справок (треугольная)

-----  
<\*> Проводится с внутривенным контрастным усилением.