

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

Форма

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

Направление № _____
Номер полиса ОМС _____
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: _____

Аллергические реакции на внутривенные рентгенконтрастные вещества в анамнезе:
нет / есть (подчеркнуть) _____
наименование реакции и дата

Планируемый период проведения исследования: _____

Дата направления на исследование: _____

Цель исследования (нужное подчеркнуть):

- Первичное стадирование
- Контроль эффективности лечения
- Подтверждение прогрессирования
- Диагностика.

Рекомендуемый радиофармпрепарат _____

Лечащий врач _____
Ф.И.О., подпись

Руководитель структурного подразделения _____
Ф.И.О., подпись

М.П.

<*> с внутривенным контрастным усилением