

RG.FR.10

13.05.2019

Revizyon No

Revizyon tarihi

1/2

HASTANIN

Adı Soyadı :

Yaş :

Cinsiyet :

Boy :

Kilo :

Tanı Kodu :

Klinik Endikasyon:

Tarih :/...../.....

SAT :

Emzirme :

Hamilelik :

Gönderen.Klinik:

Telefon :

Hst.Protokolü :

ANAMNEZ :

Özgeçmiş :

DM :

İnsülin :

Eşlik eden hastalık :

Operasyon :

Granülomatöz hst(Tbc, Sarkoidoz vb.)

Biyopsi :

Patoloji :

İnvaziv girişim :

Enfeksiyon :

Enflamasyon :

KT :

RT :

HT :

GSF(granülosit stimülan faktör:

Kortikosteroid :

Kullanılan ilaçlar:

Protez, kateter, implant :

Laboratuvar Bulguları:

BUN: Tm marker: Elektrolitler:
Kr:
Diğer: ALP:
FM :

Hastaya ait özel durum:

Diğer Görüntüleme Tetkik Sonuçları :

PET/CT :

BT:

Sintigrafi :

MR :

USG :

Direk grafi :

Diğer :

GÖRÜNTÜLEME BİLGİLERİ :

AKŞ – saat :
RF :
Net RF Dozu :
Enj. Saati :
Enj. Yapan :
Enj. Yeri :
Kameraya giriş saati :
Kameradan çıkış saati :
Görüntüleme alanı :
Görüntülemeyi yapan teknisyen :
Görüntülemeyi yapan doktor :
Notlar (hasyada çekim sırasında oluşan problemler) :

Dolu enjektör dozu – saati :
Boş enj.+branül+üçlü musluk – saati :
Oral kontrast :
İ.V. kontrast :
Sedasyon :
Geç çekim :
Glikoz miktarı :