

RG.FR.11

13.05.2019

Revizyon No

Revizyon tarihi

1/2

ADI SOYADI :

TARİH : ..../..../.....

PROTOKOL :

HAMİLELİK :

YAŞ :

EMZİRME :

CİNSİYET :

SAT :

**NÜKLEER TIP NOTU :**

İstenen tetkik :

Çalışmanın amacı :

Tanı – Öntanı :

Tetkikler Alındı Verildi

Direk Grafi :

USG :

BT :

MR :

Diğer :

Hastanın Yakınması :

**Tetkik öncesi hazırlık** :

(Açlık / ilaç kesimi)

**Özgeçmiş** :

(KAH, MI, operasyon, eski sin.)

**KAH Risk Faktörleri :**

HT :

DM :

Hiperlipidemi :

Sigara :

Alkol :

Aile öyküsü :

**Laboratuvar Bulguları** :

EKG :

Eforlu EKG :

**Fizik Muayene** :

## GÖRÜNTÜLEME YÖNTEMLERİ :

Eski Sint. :

Anjiografi (PTCA/Stent) :

Diğer :

## GÖRÜNTÜLEME BİLGİLERİ :

RADYOFARMASÖTİK :

Doz :

Reinjeksiyon :

Saat :

Dozu veren :

Notlar :

PRETEST DEĞERLENDİRME:

TA :

Memeler :

Nabız :

Subm kalp hız:

EFOR YÖNTEMİ :

Treadmill :

Farmakolojik stres :

Dobutamine	Nabız	TA	Yakınma
5 µg/kg/dk (.....)			
10 µg/kg/dk (.....)			
20 µg/kg/dk (.....)			
30 µg/kg/dk (.....)			
40 µg/kg/dk (.....)			
Atropin (0.25 mg)			

Maksimum egzersiz : %..... .....bpm .....”

**GÖRÜNTÜLEME :**

**KAMERA :**

Kameraya giriş : erken ..... geç.....

Kameradan çıkış : erken ..... geç.....

Görüntülemeyi yapan : Doktor :

Notlar :