

VetMr WETERYNARYJNA PRACOWNIA
REZONANSU MAGNETYCZNEGO
dr n. wet. Dariusz Niedzielski
tel: +48 71 700 04 73
ul. Krzywoustego 105/22 51-166 Wrocław
repcja@klinikaikota.pl



WETERYNARYJNA PRACOWNIA
TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ

**SKIEROWANIE NA BADANIE NA BADANIE TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
SOMATOM GO.NOW**

Telefon kontaktowy lekarza kierującego:

Nazwisko i Imię właściciela:
.....

Dane zwierzęcia: imię, gatunek, rasa, data urodzenia, płeć, masa ciała:
.....
.....

Aktualnie przyjmowane leki:
.....

Ostatnie znieczulenie pacjenta (data, zastosowane leki, powikłania)
.....

Wywiad, rozpoznanie kliniczne, cel badania:
.....
.....

Rejon badań (proszę zaznaczyć poniżej, jeżeli inny rejon proszę wpisać) :
.....

- | | | | | | |
|------------------|--------------------------|----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|
| Głowa | <input type="checkbox"/> | Stawy skokowe | <input type="checkbox"/> | Kręgosłup odc. C1 do Th2 | <input type="checkbox"/> |
| Szyja | <input type="checkbox"/> | Stawy łokciowe | <input type="checkbox"/> | Kręgosłup piersiowy | <input type="checkbox"/> |
| Klatka piersiowa | <input type="checkbox"/> | Stawy ramienne | <input type="checkbox"/> | Kręgosłup odc. Th10 do S3 | <input type="checkbox"/> |
| Jama brzuszna | <input type="checkbox"/> | Stawy kolanowe | <input type="checkbox"/> | Kręgosłupa odc. C1 do S3 | <input type="checkbox"/> |
| Jama miedniczna | <input type="checkbox"/> | Stawy biodrowe | <input type="checkbox"/> | AngioCT | <input type="checkbox"/> |

Kontrast TAK
Kontrast NIE

Prosimy o załączenie do skierowania wyników innych badań (badania krwi, RTG, USG)

pieczętka i podpis lekarza kierującego