

Sprievodný list

na röntgenologické vyšetrenie zo dňa

Priezvisko a meno: Rod.číslo:

Bydlisko: Číslo poisťovne

Indikujúci lekár: Tel.kontakt:

Oddelenie: DRG číslo: Pacient: chodí nechodí

Klinická diagnóza:

Krátka anamnéza, výsledky laboratórnych vyšetrení, dátum úrazu atď.:

.

Žiadané RTG vyšetrenie:

Užšia otázka:

Bol už u nás pacient vyšetrovaný? Ak áno, kedy?.....

Pri opakovanom RTG vyšetrení prineste so sebou RTG snímky.

Vyšetrenie realizované dňa: RTG vyšetrenie vykonal:.....

.....
pečiatka a podpis indikujúceho lekára

INFORMOVANÝ SÚHLAS: Pacient alebo jeho zákonný zástupca bol v zmysle zákona č. 576/2004 poučený o plánovanom röntgenologickom vyšetrení na diagnostické účely. Pacient bol poučený o alternatívach diagnostického postupu a o všetkých ďalších plánovaných vyšetrovacích metódach. Pacient bol zrozumiteľne a jednoznačne informovaný a poučený o možných následkoch a rizikách poskytnutia i odmietnutia zdravotnej starostlivosti. Pacient s navrhovaným postupom súhlasí, čo potvrdzuje svojim podpisom.

Dňa:

Podpis:

Čestne prehlasujem, že v čase vyšetrenia nie som gravidná (ženy vo fertílno m veku)

Dňa:.....

Podpis: