

Skierowanie do Pracowni RTG ŚWIĘTOKRZYSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII

25-734 Kielce ul. Artwińskiego 3, tel. 41-36-74-253
rejestracja telefoniczna pon. – czw. w godz. 8 –15, pt. w godz. 8 – 13

Pieczętka jednostki kierującej

Wyznaczony termin badania:

.....

Numer identyfikacyjny
(UMOWY) świadczeniodawcy

.....

(wypełnia Zakład Diagnostyki Obrazowej)

.....

(rodzaj badania)

Imię i nazwisko PESEL

Adres

Priorytet badania: Pilny, Stabilny,

Karta Onkologiczna – etap diagnostyki, Karta Onkologiczna – etap leczenia

Rozpoznanie kliniczne, cel badania

..... kod (ICD10).....

Badanie pierwsze / następne

.....
Data, podpis i pieczęć lekarza kierującego

PRZYGOTOWANIE DO BADANIA RTG (UROGRAFIA, RTG JAMY BRZUSZNEJ)

W dniu poprzedzającym badanie należy:

- nie spożywać pokarmów ciężkostrawnych, wzdymających, napojów gazowanych
- ostatni posiłek zjeść do godz. 20.00
- osoby otyłe lub ze skłonnościami do zaparć powinny zastosować środki przeczyszczające – jednak nie później niż 24 godziny przed badaniem (nie stosować lewatywy)

W dniu badania należy:

- na badanie zgłosić się na czczo
- zadbać o wypróżnienie
- nie palić papierosów i nie pić kawy
- pacjenci zarejestrowani na godz. 14.00 mogą zjeść najpóźniej o godz. 8.00 bułkę i wypić gorzką herbatę.