

Pieczęć jednostki kierującej

Wyznaczony termin badania:

.....

.....

Numer identyfikacyjny

(UMOWY) świadczeniodawcy .....

(wypełnia Zakład Diagnostyki Obrazowej)

## Skierowanie do Pracowni USG 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

.....  
(rodzaj badania)

Imię i nazwisko ..... PESEL .....

Adres .....

Priorytet badania:  Pilny,  Stabilny,  Karta Onkologiczna

Rozpoznanie kliniczne, cel badania .....

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

Badanie pierwsze / następne .....

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

### PRZYGOTOWANIE DO BADANIA USG

Pacjent, zgłaszający się na badanie USG jamy brzusznej powinien:

w dniu poprzedzającym badanie:

- nie spożywać pokarmów ciężkostrawnych, wzdymających, napojów gazowanych
- ostatni posiłek zjeść do godz. 20.00

w dniu badania:

- na badanie zgłosić się na czczo
- 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.

Do badania pęcherza moczowego, gruczołu krokowego i narządu rodne należy:

- na 1 – 2 godziny przed badaniem wypić około 0,5 litra niegazowanego płynu
- przyjść z pełnym pęcherzem moczowym