

Skupina vyšetření: **PET mozku**

Typ vyšetření: **FMM/FBB (amyloidový sken)**

.....
jméno, příjmení, tituly pacienta číslo pojištěnce pojišťovna

.....
adresa pacienta telefon hmotnost

.....
dohodnuté datum a čas vyšetření odbornost IČP odesílajícího lékaře kód dg.

Těhotenství/kojení*: ANO/NE Kardiostimulátor/defibrilátor*: ANO/NE
 Srdeční elektroda*: ANO/NE Kochleární implantát*: ANO/NE
 Neurostimulátor*: ANO/NE Endoprotéza/dlahy/šrouby*: ANO/NE
 Cévní svorky*: ANO/NE Klaustrofobie*: ANO/NE
 Nesplňuje indikační kritéria dle [OOP 05-23 SÚKL](#)*: ANO/NE
 Jiné cizí těleso*: ANO/NE (jaké.....)

*Nehodící se škrtněte; při jakékoliv kladné odpovědi předem kontaktujte pracovníky PET centra.

Důvod vyšetření, upřesnění požadavku a epikrisa:

.....
datum vystavení žádanky jmenovka a podpis indikujícího lékaře razítko zdravotnického zařízení

Informace pro pacienta:

Přineste si s sebou doklad totožnosti, kartičku pojištěnce a tuto žádanku. Můžete si s sebou vzít doprovod, není ale vhodné s sebou brát děti a těhotné ženy. Před i po vyšetření je vhodné ve zvýšené míře pít dostatek tekutin, jinak není zapotřebí žádná zvláštní příprava. Délka pobytu na oddělení je cca 3 hodiny. Vyšetření začne injekcí radiofarmaka, potom s odstupem cca 1,5 hodiny budeme provádět snímání pod kamerou, kdy bude zapotřebí nehybně ležet asi 30 minut v úzkém tunelu hlučného PET/MR (event.. PET/CT) skeneru. Bude Vám předložen k podpisu informovaný souhlas s lékařským ozářením a vyšetřením na PET/MR skeneru. Více informací naleznete na: <http://onm.homolka.cz> v menu *Pro pacienty* po levé straně. Jedná se o velmi nákladné a logisticky složité vyšetření s omezenou dostupností; nemůžete-li se k němu dostavit, neprodleně nás prosím informujte na tel.: 257 272 165. K vyšetření se VČAS dostavte do PET centra, které není součástí hlavní budovy nemocnice.