

Skupina vyšetření: **PET mozku**

Typ vyšetření: **FMM (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

Splněna indikační kritéria dle OOP 04-21 SÚKL\*: ANO/NE

*\*Nehodící se škrtněte*

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 vyšetřením je potřeba 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 2x za sebou s odstupem času budeme provádět snímání pod kamerou, kdy bude zapotřebí nehybně ležet na zádech asi 15 minut, ostatní dobu strávíte v čekárně. Bude Vám předložen k podpisu *Informovaný souhlas s lékařským ozářením*. 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.