

Skupina vyšetření: **Scintigrafie / SPECT** Typ vyšetření: **Flebografie**

.....  
*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

*\*Nehodící se škrtněte*

Důvod vyšetření, upřesnění požadavku a epikrisa:

.....  
*datum vystavení žádanky*

.....  
*jménovka a podpis indikujícího lékaře*

.....  
*razítko zdravotnického zařízení*

## Informace pro pacienta:

Jedná se o nákladné vyšetření; nemůžete-li se k němu dostavit, neprodleně nás prosím informujte na tel.: 257 272 165. Více informací naleznete na: <http://onm.homolka.cz> v menu *Pro pacienty* po levé straně. 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. Po příchodu na pracoviště vám bude předložen k podpisu informovaný souhlas s lékařským ozářením. Délka pobytu na oddělení je asi 45 minut. Do periferní žíly vyšetřované končetiny (končetin) vám bude přechodně zavedena kanyla, kterou vám bude podáno radiofarmakum a bezprostředně poté zahájeno snímání pod kamerou v délce asi 15 minut. Během této doby je zapotřebí nehybně ležet. K vyšetření se dostavte do PET centra, které není součástí hlavní budovy nemocnice.