



# ODDĚLENÍ ZOBRAZOVACÍCH METOD

## ŽÁDANKA MR VYŠETŘENÍ

SurGal Clinic, s.r.o.  
Drobného 38 – 40, 602 00 Brno  
[www.surgalclinic.cz](http://www.surgalclinic.cz)

Objednání MR vyšetření na tel.: +420 532 149 422

Datum a hodina objednání:

### Informace o pacientovi

<b>Příjmení</b>	<b>Jméno</b>	<b>Titul</b>	<b>Rodné číslo</b>	<b>Pojišťovna</b>
<b>Adresa bydliště:</b>		<b>Tel.:</b>		
<b>Hmotnost pacienta (kg)</b>		<b>Kód diagnózy</b>		

<b>Požadovaná oblast MR vyšetření:</b>	
<b>nativní s kontrastní látkou</b> (v indikovaných případech rozhodne o podání kontrastní látky vyšetřující lékař-radiolog)	
<b>Klinická diagnóza a stručná epikríza</b> (max. 800 znaků):	
<b>Klinická otázka:</b> (max. 200 znaků)	

Prosíme o zapůjčení obrazové dokumentace dosavadních vyšetření vztahujících se k předmětu MR zobrazení (MR, AG, RTG, SONO, event. CT z jiného pracoviště).

### Doplňující informace o pacientovi:

<b>Diabetes</b>	<b>Ano</b>	<b>Ne</b>	<b>Těhotenství</b>	<b>Ano</b>	<b>Ne</b>
<b>Klaustrofobie</b>			<b>Alergie</b>		

<b>Kovový materiál v těle pacienta:</b>	<b>NE</b>	<b>ANO</b>
V případě ANO uveďte druh kovového materiálu, dobu jeho přítomnosti v těle pacienta, kompatibilitu materiálu s MR vyšetřením:		
<b>Absolutní kontraindikace k MR vyšetření: kardiostimulátor, implantovaný defibrilátor (ICD), kochleární implantát, svorky z feromagnetických materiálů, MR nekompatibilní chlopenní a kloubní náhrady, 1. trimestr těhotenství.</b>		

### Informace o indikujícím lékaři:

<b>Jméno lékaře:</b>		<b>Zdravotnické zařízení</b>		
<b>IČZ:</b>	<b>Odbornost:</b>	<b>Adresa, příp. čitelné razítko:</b>		
<b>E-mail:</b>				
<b>Telefon:</b>	<b>Fax:</b>			
<b>Datum a podpis</b>	Potvrzuji, že se u pacienta nevyskytuje žádná z absolutních kontraindikací.			
<b>MR nález zaslát</b>	poštou	e-mailem	faxem	osobně vyzvedne pacient
<b>Obrazová dokumentace</b>	vypálením snímku na CD		zasláním snímku na PACS	

### Záznamy MR pracoviště

<b>Vyšetřující lékař:</b>		<b>Radiolog. asistent:</b>		<b>Kontrastní látka:</b>	
---------------------------	--	----------------------------	--	--------------------------	--

Indikující lékař nese odpovědnost za řádné vyplnění žádanky, bez které nebude pacient ošetřen, a dále za poučení pacienta ohledně MR vyšetření dle pokynů uvedených na našich webových stránkách. Maximální nosnost stolu je cca. 150 kg a průměr tunelu je 65 cm.