

URGENȚĂDA NU **FIȘĂ DE SOLICITARE EXAMEN CT****PACIENT**

1. Nume pacient:
2. Prenume
3. Telefon CNP
4. Greutate Kg
5. Asigurat CASA JUDEȚEANĂ DA NU
- Alte case
6. Internat DA NU
- Secția nr. FO
7. S-au epuizat celelalte metode de diagnostic: DA NU
8. Dg. trimitere
9. Date clinice și paraclinice care să justifice explorarea CT:
10. Examen CT anterior: DA NU
- Decă DA, Data Unde
- Trimis de (spital, clinică)
- Medic solicitant
- Data
- Semnătura și parafa medicului solicitant:

Aviz șef secție solicitantă cu asumarea responsabilității
(semnătura și parafa)

PROGRAMARE EXAMEN CT

Data Ora

Substanță contrast: DA* NU *Se completează în cazul în care este necesară
specificația rețetei și a marelui medic

Precizări

Diagnostic CT stabilit

În caz de urgență, rezultatul verbal va fi disponibil în 1-2 ore pentru medicul solicitant, iar rezultatul scris în cel mult 12 ore. În celelalte cazuri, rezultatul verbal va fi disponibil pentru medicul solicitant în 2-3 ore, iar rezultatul scris în cel mult 24 de ore.