

## SKIEROWANIE NA BADANIA DODATKOWE

Skierowanie na badanie; USG jamy brzusznej/USG klatki piersiowej/USG narządu.....  
/serca, ze szczególnym uwzględnieniem.....

Na podstawie badań klinicznych i badań dodatkowych istnieje podejrzenie.....

Istotne informacje odnośnie stanu

klinicznego.....

.....

### Proszę o wykonanie badań dodatkowych;

- badań krwi
  - jakie parametry/profile?.....
  - badanie na miejscu/wysyłkowe?
- badania moczu
  - sposób pobrania moczu.....
  - jakie badanie?...
  - na miejscu/wysyłkowe
- inne;
  - pomiar ciśnienia
  - RTG .....

### Przygotowanie pacjenta do badania:

- głodówka 6-8h /min 12h /brak głodówki
- stopień wypełnienia pęcherza moczowego; pełny/nieistotne/pusty
- dostarczenie istotnych aktualnych badań, które mogą pomóc w interpretacji obrazów ultrasonograficznych

Wyrażam zgodę na wykonanie pełnego USG jamy brzusznej/klatki piersiowej i tym samym oświadczam, że zastosowałem/am się do powyższych zaleceń i wyrażam zgodę na usunięcie włosów z wymaganych do badań obszarów (wyjątek niektóre rasy psów).

W przypadku chęci otrzymania wyniku badania ultrasonograficznego na adres e-mail, proszę o pozostawienie adresu, na który ma być wysłany opis na recepcji i poinformowanie lekarza wykonującego badanie ultrasonograficzne.