

# RODZAJ BADANIA:

REZONANS MAGNETYCZNY

TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA



Data badania

Godzina

## PRZYGOTOWANIE DO BADANIA

TAK NIE

 

1. 4 godziny przed badaniem na czczo (nie spożywamy pokarmów stałych)

 

2. Wskazane jest dobre nawodnienie organizmu (ok. 2 litrów płynu)

 

3. Oznaczyć poziom kreatyniny w surowicy krwi (ok. 2-3 dni przed badaniem)

4. Obowiązkowo skierowanie na badanie Tomografii Komputerowej lub Rezonansu Magnetycznego

5. Dokument potwierdzający tożsamość (dowód osobisty lub inny dokument ze zdjęciem)

6. Wcześniejsza dokumentacja medyczna dotycząca badanego obszaru (poprzednie wyniki badań wraz z płytami CD)

## W DNIU BADANIA PROSZĘ ZGŁOSIĆ SIĘ DO REJESTRACJI PRACOWNI

## UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU WYNIKU BADANIA DIAGNOSTYCZNEGO

W przypadku, gdy osoba badana (pacjent) nie może odebrać wyniku osobiście **za okazaniem dowodu osobistego**, prosimy o wypełnienie upoważnienia zamieszczonego poniżej:

Upoważniam ..... legitymującego się dow. osobistym .....  
do odbioru wyniku badania ..... wykonanego w dniu .....



Pracownia Tomografii Komputerowej i Rezonansu Magnetycznego  
przy 109. Szpitalu Wojskowym  
ul. Piotra Skargi 9-11, Szczecin, tel. 91 351 01 95, 91 351 01 96