



SKIEROWANIE NA BADANIE REZONANSU MAGNETYCZNEGO

Data:	Dane pacjenta
Imię i nazwisko lekarza kierującego:	Imię zwierzęcia
Dane kontaktowe lekarza kierującego (telefon, e-mail)	Gatunek pies / kot / inny:.....
Imię i nazwisko właściciela	Rasa
Telefon właściciela	Wiek lub data urodzenia
Adres e-mail właściciela	Waga (kg)

OBSZAR BADANIA (odpowiednie zaznaczyć):

Głowa: mózgowie / jamy nosowe i zatoki przynosowe / oczodoły / trzewia głowy

Kręgosłup: C1-C5 / C6-Th2 / Th3-L3 / L4-S3

Inne:

Kontrast: TAK / NIE / wg uznania personelu pracowni

Podejrzenie wg badania klinicznego:

Niezbędne informacje do przeprowadzenia znieczulenia oraz badania MRI:

1. Wyniki badań laboratoryjnych krwi na tydzień przed badaniem MR (morfologia, biochemia: Aspat, Alat, kreatynina, mocznik, glukoza, białko całkowite, fosfor, Na, K) – właściciel powinien mieć ze sobą w dniu badania.
2. Zwierzę musi być na czczo 12h oraz 4 h bez dostępu do wody.
3. Informacje o ew. wcześniejszych znieczuleniach pacjenta, przebytych chorobach, uczuleniach (np. niedoczynność tarczycy, cukrzyca, mutacja genu MDR 1, niedokrwistości, zaburzenia krzepnięcia krwi, nietolerancja na niektóre substancje czynne leków znieczulających)
4. **Informację czy zwierzę ma w sobie elementy metalowe, implanty, śruty, rozruszniki, (jeśli tak, to proszę podać jakie):**

.....
pieczętka i podpis lekarza kierującego