



Zespół Opieki Zdrowotnej w Białej

48-210 Biała, ul. Moniuszki 8

Pracownia Tomografii Komputerowej

ANKIETA DLA PACJENTA PRZED BADANIEM TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ

1. Imię i nazwisko pacjenta

.....

2. Przebyte istotne choroby:

.....

.....

3. Przebyte zabiegi operacyjne:

.....

.....

4. Czy były wykonane badania USG? (kiedy, jaki był wynik tego badania)

.....

.....

5. Czy były wykonane badania TK? (kiedy, czy jest płytka CD i wynik papierowy)

.....

.....

6. czy były wykonane badania Rezonansu Magnetycznego (kiedy, czy jest płytka i wynik papierowy)

.....

.....

7. Teraźniejsze objawy choroby:

.....

.....

Data i podpis

.....