



Fragebogen zur Computertomographie (CT)

Sind folgende Störungen oder Erkrankungen bekannt?
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Fragen	Ja	Nein
Störungen des Stoffwechsels (Zuckerkrankheit, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erkrankungen an Herz, Leber, Niere, Lunge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erkrankungen der Schilddrüse Asthma/Heuschnupfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tumorerkrankungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schwangerschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorhergehende KM – Anwendungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unverträglichkeitsreaktionen Kontrastmittel, Medikamente, Nahrungsmittel etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich habe die Patienteninformationen gelesen und die o.g. Fragen
wahrheitsgemäß beantwortet. Mit der Untersuchung bin ich einverstanden.

Unterschrift

Datum

Sicherheitshinweise:

Bei Untersuchungen des Bauch- und Beckenbereiches macht es sich erforderlich, zur Kontrastierung des Darmes ein gut verträgliches verdünntes Kontrastmittel zu trinken (ca. 1/2 – 1 Liter). Nach der Untersuchung ist es ratsam, falls Kontrastmittel gegeben wurde, reichlich zu trinken. Damit wird die Ausscheidung des Kontrastmittels beschleunigt. Patienten mit Herz-Kreislaufkrankungen sollten dies vorsichtiger tun.

Bitte ausdrucken und ausfüllen und beim Untersuchungstermin vorlegen.

Praxis Wurzen

Kutusowstraße 70
04808 Wurzen
Tel.: 0 34 25 - 93 28 95
E-Mail: praxis@radiologie-muldental.de

Praxis Grimma

Kleiststraße 5
04668 Grimma
Tel.: 0 34 37 - 99 34 84
E-Mail: praxis@radiologie-muldental.de

Bitte führen Sie hier Ihre
Unverträglichkeitsreaktionen auf:
