Alt

поликлиника №87

Домашний адрес:

Телефон.

Петербург

2

24

28-10

102780607389

Направление на проведение

магнитно-резонансной томографии

(нужнос

Дата направления:

СПб ГБУЗ "Городская поликлиника

(наименование государственного учреждения здравоохранения, выдавшего на

(наименование медицинского учрождения(организации), где буд

Ф. И. О. больного:

пол м , дата рождения

(день, месяц, год

дет проводиться исследования

дование)

N истории болезни (амб. карты)

правление)

Анамнез заболевания и клинические симптомы: В течение одного года отмечается наличие

примеси крови в сперме.

Данные о ранее проводимых рентгенологических инструментальных методах исследования:

Узи -картина хр. эпидидимита.

Диагноз: (код по МКБ10) N 49. Хр, эпидидимит Гемоспермия не ясного генеза.

Цель исследования: решения вопроса о дальнейшей тактике лечения Исключение онкологической патологии.

(подозрение на онкологическое заболезание/наблюдение пациента с онкологическим

заболеванием/диспансерное наблюдение пациента, перенесшего онкологическое

заболевание/исследование в рамках диспансеризации/иная цель).

Наименование исследования в соответствии с номенклатурой медицинских услуг,

утвержденной приказом МЗРФ от 13.10.2017 116 804н\*

внутриве

Торганов малого таза с

Исследуемый орган: Органы малого таза с в/в контрастированием.

Необходимость премедикации или анестезиологического обеспечения исследования: нет

Данные о переносимости йодсодержащих ренгеноконтрастных препаратов: переносит хорошо.

Лечащий врач медицинской организа

(телефон, подпись):

Дата проведения врачебной(отборочной) комиссии:

выдавшей направление (Ф.И.О. (разборчиво)

Протокол ВК N: 5 21-5

Главный врач (руководитель подразделения)

(Печать медицинской организации, выдавшей направление)

в случаенаправления на исследование с контрастированием одной анатомической зоны выдаётся одно направление с

указанием одного наименования исследования сконтрастированием.

В случаеналичия медицинских показания для проведения исследований двух и болееанатомических зон выдается одно

направление с указанием количестваисследований, которое соответствует количеству исследуемых анатомических зон.

Вграфе лнаименование исследования| делается отметка о медицинских показаниях кпроведению исследований двух и более

анатомических зон в один день.