

Anamnestický dotazník k vyšetření PET/CT

Žádáme Vás o pravdivé zodpovězení následujících otázek. Za Vaši spolupráci předem děkujeme.
Správnou odpověď označte prosím křížkem.

Pacient			
Jméno a příjmení:			
R.č.:	ANO	NE	NEVÍM
Máte alergii (přecitlivělost) na jód?			
Měl(a) jste již alergickou reakci na jódovou kontrastní látku?			
Trpíte nějakou jinou alergií (senná rýma, astma)?			
Ženy: jste těhotná nebo kojící?			
Trpíte onemocněním ledvin?			
Trpíte onemocněním jater?			
Máte nějakou krevní chorobu (mnohočetný myelom, paraproteinemie, atd.)?			
Trpíte srdeční nedostatečností?			
Máte feochromocytom (nádor nadledvin)?			
Trpíte diabetem mellitus (cukrovkou)?			
Užíváte nějaké léky na cukrovku?			
Máte zvýšenou funkci štítné žlázy?			
Máte poruchy centrální nervové soustavy (epilepsii)?			
Užíváte léky na ředění krve?			
Máte strach z uzavřených prostor (klaustrofobii)?			

Pokud nějaké otázce nerozumíte nebo máte doplňující otázky, obraťte se na pracovníka PET centra.

Datum:

Podpis pacienta: