

НАПРАВЛЕНИЕ НА МРТ ДИАГНОСТИКУ

Кличка _____ Возраст _____ Пол _____ Кastr/стер _____

Порода _____ Вес _____ Дата направления _____

Владелец _____

Ветеринарная клиника _____

Ветеринарный врач _____

Контакты врача _____



Контакты Биота

Перед исследованием пациент должен пройти предварительный осмотр врача, анализы крови (общий клинический и биохимический), исследование сердца (ЭХОкг, ЭКГ), для оценки анестезиологических рисков. При исследовании дополнительных отделов, стоимость и длительность исследования увеличится. При отправлении экстренного пациента – отправьте нам направление по почте или свяжитесь с оператором.

ОБЛАСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Пожалуйста, укажите отдел исследования, необходимость введения контрастного препарата и неврологического осмотра.

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Голова/головной мозг | <input type="checkbox"/> Плечевой сустав L | |
| <input type="checkbox"/> Шейный отдел | <input type="checkbox"/> Плечевой сустав R | |
| <input type="checkbox"/> Грудной отдел | <input type="checkbox"/> Коленный сустав L | |
| <input type="checkbox"/> Грудопоясничный отдел | <input type="checkbox"/> Коленный сустав R | |
| <input type="checkbox"/> Поясничный отдел | | |
| <input type="checkbox"/> Контраст | <input type="checkbox"/> Без контраста | <input type="checkbox"/> Контраст на усмотрение врача МРТ |
| <input type="checkbox"/> Диагностика | <input type="checkbox"/> Диагностика + лечение | |

Дополнительные процедуры

Конкретная область интереса

Анамнез и причина исследования

Симптомы

Предварительный диагноз

Хирургическое вмешательство Да Нет

Металлические импланты Да Нет Где