ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

E2
612α

ΚΛΙΝΙΚΗ/ΤΜΗΜΑ:

Αρ. Μητρ. Ασθ:

Θάλαμος: Κλίνη:

ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Επώνυμο:		Όνομα:		Πατρώνυμο:	
Ηλικία:		Ασφ. Φορέας:		Αρ. Μητρ. Ασφ:	

ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Ο/η ασθενής είναι: Περιπατητικός ☐ Με καρέκλα ☐ Με φορείο ☐ Διασωληνωμένος ☐

Ο/η ασθενής παρουσιάζει: Εγκυμοσύνη ☐ ΤΕΡ ☐ Αλλεργία σε ☐

ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

Κωδ.	✓	ΣΠΟΝΔ. ΣΤΗΛΗΣ	*Χρέωση**	Κωδ.	✓	ΛΕΚΑΝΗΣ	*Χρέωση**	Κωδ.	✓	ΚΡΑΝΙΟΥ	*Χρέωση**
		ΑΜΣΣ				Λεκάνης-Ισχίων				Κρανίου	
		ΘΜΣΣ				Κατ' ισχίον				Κόλπων προσώπ.	
		ΟΜΣΣ				Ιερολαγονίων					
		Διαστοματική									
				Κωδ.	✓	**ΚΟΙΛΙΑΣ**		Κωδ.	✓	**ΘΩΡΑΚΟΣ**	
Κωδ.	✓	**ΚΑΤΩ ΑΚΡΩΝ**				Κοιλίας				Θώρακος	
		Μηριαίου				Ν.Ο.Κ.				Τηλεκαρδίας	
		Γόνατος								Θωρ.τοιχώματος	
		Γονάτων άμφω συγκριτική									
				Κωδ.	✓	**ΑΝΩ ΑΚΡΩΝ**					
		Επιγονατίδος κατ' εφαπτομένη				Ώμου		Κωδ.	✓	**ΕΙΔ. ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ**	
						Βραχιονίου				Οισοφάγου - στομάχου - 12Δ	
		Κνήμης				Αγκώνος					
		Ποδοκνημικής				Αντιβραχίου				Βαριούχος υποκλυσμός	
		Άκρου ποδός				Πηχεοκαρπικής					
		Άκρων ποδών άμφω συγκριτική				Άκρας χειρός				Κυστεογραφία	
						Άκρων χειρών άμφω συγκριτική				Ενδοφλέβια πυελογραφία	
		Ταρσού									
		Πτέρνας				Σκαφοειδούς				Σαλπιγγογραφία	
										Συριγγογραφία	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΧΡΕΩΣΗΣ*

Γενικό Σύνολο*	

Ο υπεύθυνος για τη χρέωση

Ημ/νία:

Ο Ιατρός

* Συμπληρώνεται από τον υπεύθυνο για τη χρέωση

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ - Τ.Κ. - ΠΟΛΗ - ΤΗΛ. - FAX)