ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

E2
614

ΚΛΙΝΙΚΗ/ΤΜΗΜΑ: Αρ. Μητρ. Ασθ:

Θάλαμος: Κλίνη:

ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΕΙΔΙΚΟΥ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

(Αξονική Τομογραφία – Μαγνητική Τομογραφία – Εκλεκτική Αρτηριογραφία – Ψηφιακή Αγγειογραφία)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

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

ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

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

Ο ασθενής παρουσιάζει: Εγκυμοσύνη ☐ TEP ☐ Αλλεργία σε

ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

☐ Αξονική Τομογραφία ☐ Μαγνητική Τομογραφία

Εξεταζόμενη Περιοχή

Κωδ.	✓	ΚΕΦΑΛΗΣ - ΤΡΑΧΗΛΟΥ	*Χρέωση**	Κωδ.	✓	ΣΠΟΝΔ. ΣΤΗΛΗΣ	*Χρέωση**
		Εγκεφάλου				ΑΜΣΣ	
		Οπισθίου κρανιακού βόθρου				ΘΜΣΣ	
		Σπλαχνικού κρανίου				ΟΜΣΣ	
		Κόγχων					
		Βάσεως κρανίου					
Κωδ.	✓	**ΚΟΙΛΙΑΣ**		**Κωδ.**	✓	**ΘΩΡΑΚΟΣ**	
		Άνω κοιλίας				Θώρακος	
		Κάτω κοιλίας				Μεσοθωρακίου	
		Οπισθοπεριτοναϊκού χώρου					

Εκλεκτική αρτηριογραφία:	Κωδ.		
Ψηφιακή αγγειογραφία:	Κωδ.		
Άλλη αγγειογραφία:	Κωδ.		
ΑΛΛΗ ΕΞΕΤΑΣΗ:	Κωδ.		
	Κωδ.		
	Κωδ.		

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΧΡΕΩΣΗΣ*

Κωδ.	Υλικά	Ποσότητα	Τιμή Μον.	Σύνολο
			Σύνολο	

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)