# Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ

**Orvosi Képalkotó Klinika**

**CT laboratórium; Pécs, Ifjúság u. 13; Tel.: 535-814, 535-830; fax: 536-199**

**Név:**

**Születési dátum:** **Taj-szám:**

**Anyja neve:**

**Lakcím:**

**Beküldõ intézmény kódja:**

**Rendelõ személy:       Iránydiagnózis:**

**Kért vizsgálat indikációja** *(Kérjük, jelölje!)*

Coronaria status: Coronaria Ca-score [ ]  Coronaria CTA [ ]

# További indikációk:

Szívelégtelenség [ ]  Systoles [ ]  Diastoles [ ]  Bal kamra EF       % Akut mellkasi fájdalom [ ]  Koszorúér anomália [ ]  Strukturális anomália [ ]  Preoperatív kivizsgálás [ ]  Bal pitvar angiográfia [ ]  Stent átjárhatóság [ ]  CTA: Mellkasi aorta [ ]  Pulmonalis artériák [ ]  TAVI tervezés [ ]  Kiegészítő mellkasi CT (csak előzetes telefonos konzíliumot követően kérhető) [ ]



**Koszorúérbetegséggel összefüggésben álló tünetek** *(Kérjük, jelölje!)* ***Mellkasi fájdalom*** Típusos [ ]  Atípusos [ ]  Nincs [ ]  ***Fizikális tünetek*** [ ]

Mellkasi égő érzés [ ]  Epigastrialis fájdalom [ ]  Vállba sugárzó fájdalom [ ]

Dyspnoe [ ]  Csökkent terhelhetőség [ ]  Syncope [ ]

*Új vagy súlyosbodó tünetek* Igen [ ]  Nem [ ]

|  |  |
| --- | --- |
| ***EKG eltérés*** [ ]  |  |
| Pitvari fibrilláció | [ ]  | Patológiás Q | [ ]  | Negatív T | [ ]  |
| ST eleváció | [ ]  | ST depresszió | [ ]  | Bal szárblokk | [ ]  |
| Sustained VT | [ ]  | Unsustained VT | [ ]  | VF | [ ]  |
| Gyakori PVC | [ ]  | Ritka PVC | [ ]  | Egyéb | [ ]  |

Egyéb:

*Új vagy súlyosbodó tünetek* Igen [ ]  Nem [ ]

Megjegyzés:

**Előzetes kivizsgálás eredményei** *(A már elvégzett vizsgálatokat kérjük, beírni!)*

# Dátum

Ergometria       Echokardiográfia

SPECT

Ca-Score

Corornaria CTA

 MR

Invazív coronarographia

Pozitív [ ]  Negatív [ ]  Inkonkluzív [ ]  Falmozgászavar Van [ ]  Nincs [ ]  Pozitív [ ]  Negatív [ ]  Inkonkluzív [ ]  Értéke:

Negatív [ ]  Obstruktív [ ]  Nem obstruktív [ ]  Falmozgászavar Van [ ]  Nincs [ ]  Perfúziózavar Van [ ]  Nincs [ ]

Negatív [ ]  Nem obstruktív [ ]  Obstruktív [ ]  Stent [ ]

Pozíció és átmérő:

 CABG [ ]

Graftok:



**Cardiovascularis anamnézis** *(Kérjük, jelölje!)*

Hypertonia [ ]  1-es típusú diabetes [ ]  2-es típusú diabetes [ ]  Dyslipidaemia [ ]  Myocardialis infarktus [ ]  Pozitív családi anamnézis [ ]  Jelenlegi dohányzás [ ]



**Egyéb betegségek** *(Kérjük, jelölje!)*

Perifériás érbetegség [ ]  Stroke [ ]  Autoimmun betegség [ ]

Beszűkült vesefunkció [ ]  Malignus betegség [ ]  Egyéb [ ]



**Labor**: Dátuma

Össz koleszterin       ; HDL:       ; LDL:       ; TG       ;hsCRP       ; GFR:

**Egyéb a vizsgálat szempontjából releváns adat:**

# Dátum

**Kérőorvos aláírása és bélyegzője**

***Figyelem!*** *Tisztelettel kérjük a beutaló kitöltését. Kitöltetlen beutalóval érkező beteg esetében CT vizsgálat nem végezhető!*

***A vizsgálatkérő az iSORT webes strukturált leletező felület (www.bioscreen.hu) alapján készült.***