



SKIEROWANIE

na badanie MRI

KLINIKA WETERYNARYJNA 24H

Lubelskie Centrum Małych Zwierząt Sp. z o.o.
ul. Stefczyka 11, 20-151 Lublin
81 740 75 75

Dane pacjenta				Dane opiekuna	
Imię*		Gatunek*		Imię i nazwisko*	
Rasa*		Płeć*		Adres*	
Wiek*		Waga*		Telefon*	
Chip/Implanty - TAK/NIE*				E-mail	

Badanie rezonansu magnetycznego - proszę wybrać część ciała/okolicę i zaznaczyć znakiem X

☐	Głowa (mózgowie)	☐	Kręgosłup - odc. piersiowo-lędźwiowy (Th3-L3)
☐	Kręgosłup - wysoki odc. szyjny (C1-C5)	☐	Kręgosłup - odc. lędźwiowo-krzyżowy (L3-S3)
☐	Kręgosłup - odc. szyjno-piersiowy (C6-Th2)	☐	Kręgosłup - odc. szyjno-piersiowy z uwzgl. splotów barkowych

Czy pobrać płyn mózgowo-rdzeniowy?* TAK/NIE
Objawy/podejrzenie kliniczne*
Przeciwwskazania do podania kontrastu/ znieczulenia ogólnego*
Choroby przewlekłe, podawane leki*

Dane lekarza kierującego pacjenta		Informacja dla właściciela zwierzęcia
Data:	Nr tel.:	WAŻNE! Prosimy o dostarczenie na wizytę dotychczasowej historii leczenia pacjenta oraz wyników badań.
	E-mail:	
Pieczęćka lecznicy i podpis lekarza kierującego		W celu wykonania zleconych badań konieczna jest rezerwacja telefoniczna: 81 740 75 75
		Opis badania MRI jest wydawany w terminie 7 dni roboczych.
		*pola obowiązkowe