

Sprievodný list

na **USG vyšetrenie** zo dňa

Priezvisko a meno: Rod.číslo:

Bydlisko: Číslo poisťovne

Indikujúci lekár: Tel.kontakt:

Oddelenie: DRG číslo: Pacient: chodí nechodí

Klinická diagnóza:

Krátka anamnéza, výsledky laboratórných vyšetrení, dátum úrazu atď.:

Žiadané USG vyšetrenie:

Užšia otázka:

Bol už u nás pacient vyšetrovaný? Ak áno, kedy?.....

Vyšetrenie realizované dňa:

pečiatka a podpis indikujúceho lekára

INFORMOVANÝ SÚHLAS: Pacient alebo jeho zákonný zástupca bol v zmysle zákona č. 576/2004 poučený o plánovanom röntgenologickom vyšetrení na diagnostické účely. Pacient bol poučený o alternatívach diagnostického postupu a o všetkých ďalších plánovaných vyšetrovacích metódach. Pacient bol zrozumiteľne a jednoznačne informovaný a poučený o možných následkoch a rizikách poskytnutia i odmietnutia zdravotnej starostlivosti. Pacient s navrhovaným postupom súhlasí, čo potvrdzuje svojim podpisom.

Dňa:

Podpis: