



Fragebogen zur Computertomographie

Sind folgende Störungen oder Erkrankungen bekannt?
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Störungen des Stoffwechsels (Zuckerkrankheit, etc.)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Erkrankungen an Herz, Leber, Niere, Lunge	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Erkrankungen der Schilddrüse Asthma/Heuschnupfen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Tumorerkrankungen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schwangerschaft	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Vorhergehende KM – Anwendungen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Unverträglichkeitsreaktionen Kontrastmittel, Medikamente, Nahrungsmittel etc.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ich habe die Patienteninformationen gelesen und die o.g. Fragen wahrheitsgemäß beantwortet. Mit der Untersuchung bin ich einverstanden.

Unterschrift

Datum

Sicherheitshinweise

Bei Untersuchungen des Bauch- und Beckenbereiches macht es sich erforderlich, zur Kontrastierung des Darmes ein gut verträgliches verdünntes Kontrastmittel zu trinken (ca. 1/2 –1 Liter). Nach der Untersuchung ist es ratsam, falls Kontrastmittel gegeben wurde, reichlich zu trinken. Damit wird die Ausscheidung des Kontrastmittels beschleunigt. Patienten mit Herz-Kreislaufkrankungen sollten dies vorsichtiger tun.

Bitte ausdrucken und ausfüllen und beim Untersuchungstermin vorlegen.