

OPTIMED	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No :RG-FR-30 Yayın Tarihi :23.10.2024
	AKCİĞER PERFÜZYON/VENTİLASYON SİNTİGRAFİSİ ANAMNEZ FORMU	Revizyon No :00 Revizyon Tar.:... Sayfa No :1/2

Hasta Adı - Soyadı		Gönderen Hekim:
Cinsiyeti:	Boy (cm) - Kilo (kg):	Gönderen Kurum:
Doğum Yılı:	Mesleği:	☐ SGK ☐ Özel ☐ Ücretli

Hekim Notu/Ön Tanı/Epikriz:		İşlem Tarihi : Tanı- ICD10 Kodu: (barkod)			
Endikasyon: ☐ Pulmoner Emboli? ☐ Ac. operasyon öncesi kantitatif değ.					
TIBBİ ÖZGEÇMİŞ	SFT ☐ H ☐ E	Tarih/Detay: D-dimer:(N:)			
	BT Anjio. ☐ H ☐ E				
	Alt Ekst. V. Dopler ☐ H ☐ E				
	Ac/ Ac Dışı Ca. ☐ H ☐ E				
	Geçirilmiş PTE ☐ H ☐ E				
	Yakın tarihli Op.? ☐ H ☐ E				
	Sintigrafi ☐ H ☐ E			KOAH ☐ H ☐ E	KKY ☐ H ☐ E

PROTOKOL	İşlem	☐ Perfüzyon (Tc-99m MAA)	☐ Ventilasyon (Tc-99m DTPA)
	Uygulama Zamanı / Doz		
	Görüntüleme	☐ Statik ☐ SPECT	☐ Statik ☐ SPECT

DEĞERLENDİRME	
---------------	--

Enjeksiyon Yapan:
Ad-Soyad / İmza

Çekim Yapan:
Ad-Soyad / İmza