



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
4η Δ.Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ - ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ "ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ"

Ε 2

612

ΚΛΙΝΙΚΗ/ΤΜΗΜΑ :

Αριθμ. Μητρ. Ασθ.:

Θάλαμος: Κλίνη:

ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Επώνυμο:	<input type="text"/>	Όνομα:	<input type="text"/>	Πατρώνυμο:	<input type="text"/>
Ηλικία:	<input type="text"/>	Ασφ. Φορέας:	<input type="text"/>	Αρ. Μητρ. Ασφ.:	<input type="text"/>

ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Ο/η ασθενής είναι: Περιπατητικός Με καρέκλα Με φορείο Διασωληνωμένος
 Ο/η ασθενής παρουσιάζει: Εγκυμοσύνη ΤΕΡ Αλλεργία σε

ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

Κωδ.	✓ ΣΠΟΝΔ. ΣΤΗΛΗΣ	Χρέωση*	Κωδ.	✓ ΛΕΚΑΝΗΣ	Χρέωση*	Κωδ.	✓ ΚΡΑΝΙΟΥ	Χρέωση*
	ΑΜΣΣ			Λεκάνης - Ισχίων			Κρανίου	
	ΘΜΣΣ			Κατ' ισχίον			Κόλπων προσώπ.	
	ΟΜΣΣ			Ιερολαγονίων				
	Διαστοματική							
Κωδ.	✓ ΚΑΤΩ ΑΚΡΩΝ		Κωδ.	✓ ΚΟΙΛΙΑΣ		Κωδ.	✓ ΘΩΡΑΚΟΣ	
	Μηριαίου			Κοιλίας			Θώρακος	
	Γόνατος			Ν.Ο.Κ.			Τηλεκαρδίας	
	Γονάτων άμφω συγκριτική						Θωρ. τοιχώματος	
	Επιγονατίδος κατ' εφαπτομένη		Κωδ.	✓ ΑΝΩ ΑΚΡΩΝ		Κωδ.	✓ ΕΙΔ. ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	
	Κνήμης			Ωμου			Οισοφάγου - στομάχου - 12Δ	
	Ποδοκνημικής			Βραχιονίου			Βαριούχος υποκλυσμός	
	Άκρου ποδός			Αγκώνος			Κυστεογραφία	
	Άκρων ποδών άμφω συγκριτική			Αντιβραχίου			Ενδοφλέβια πνευλογραφία	
	Ταρσού			Πηχεοκαρπικής			Σαλπτιγγογραφία	
	Πτέρνας			Άκρας χειρός			Συριγγογραφία	
				Άκρων χειρών άμφω συγκριτική				
				Σκαφοειδούς				

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΧΡΕΩΣΗΣ*

Γενικό Σύνολο *

Ο/Η υπεύθυνος για τη χρέωση

Ημ/νία:

Ο/Η Ιατρός

*Συμπληρώνεται από τον υπεύθυνο για τη χρέωση

ΟΔΟΣ ΚΩΝ/ΠΟΛΕΩΣ 49 Τ.Κ. 54642 ΘΕΣ/ΝΙΚΗ ΤΗΛ.: 2313-312000, 2310-892802 FAX: 2310-818254

Εκτύπωση: Γ. & Χ. ΠΑΛΟΥΜΠΑΣ Ο.Ε. Τηλ.: 210-2445770