



ΚΛΙΝΙΚΗ/ΤΜΗΜΑ:

Αρ. Μητρ. Ασθ:

Θάλαμος: Κλίνη:

ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΕΙΔΙΚΟΥ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

(Αξονική Τομογραφία – Μαγνητική Τομογραφία – Εκλεκτική Αρτηριογραφία – Ψηφιακή Αγγειογραφία)

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

ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

Αξονική Τομογραφία

Μαγνητική Τομογραφία

Εξεταζόμενη Περιοχή

Κωδ.	✓	ΚΕΦΑΛΗΣ - ΤΡΑΧΗΛΟΥ	Χρέωση*	Κωδ.	✓	ΣΠΟΝΔ. ΣΤΗΛΗΣ	Χρέωση*
		Εγκεφάλου				ΑΜΣΣ	
		Οπισθίου κρανιακού βόθρου				ΘΜΣΣ	
		Σπλαχνικού κρανίου				ΟΜΣΣ	
		Κόγχων					
		Βάσεως κρανίου					
Κωδ.	✓	ΚΟΙΛΙΑΣ		Κωδ.	✓	ΘΩΡΑΚΟΣ	
		Άνω κοιλίας				Θώρακος	
		Κάτω κοιλίας				Μεσοθωρακίου	
		Οπισθοπεριτοναϊκού χώρου					

Εκλεκτική αρτηριογραφία: Κωδ.

Ψηφιακή αγγειογραφία: Κωδ.

Άλλη αγγειογραφία: Κωδ.

ΑΛΛΗ ΕΞΕΤΑΣΗ: Κωδ.
 Κωδ.
 Κωδ.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΧΡΕΩΣΗΣ*

Κωδ.	Υλικά	Ποσότητα	Τιμή Μον.	Σύνολο
Σύνολο				
				Γενικό Σύνολο*

* Συμπληρώνεται από τον υπεύθυνο για τη χρέωση