

АНКЕТА ДЛЯ ПРОВЕДЕННЯ КОМП'ЮТЕРНОЇ ТОМОГРАФІЇ
ANKIETA DO BADANIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ

ЧИ БУЛА У ВАС АЛЕРГІЧНА РЕАКЦІЯ НА КОНТРАСТНУ РЕЧОВИНУ, ЩО ЗАСТОСОВУЄТЬСЯ ПРИ МЕДИЧНІЙ ВІЗУАЛІЗАЦІЇ? CZY WYSTĄPIŁA KIEDYKOLWIEK REAKCJA ALERGICZNA NA KONTRAST STOSOWANY W BADANIACH TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ?	TAK	NI
ЧИ ЛІКУВАЛИСЯ ВИ ВІД АСТМИ? CZY LECZY SIĘ PANI/PAN Z POWODU ASTMY	TAK	NI
ЧИ ЛІКУВАЛИСЯ ВИ ВІД ГІПЕРТИРЕОЗУ? CZY LECZY SIĘ PANI/ PAN Z POWODU NADCZYNNNOŚCI TARCZYCY	TAK	NI
ЧИ ЛІКУВАЛИСЯ ВИ ВІД СЕРЦЕВОЇ НЕДОСТАТНОСТІ? CZY LECZY SIĘ PANI/ PAN Z POWODU NIEWYDOLNOŚCI KRĄŻENIA	TAK	NI
ЧИ ЛІКУВАЛИСЯ ВИ ВІД ЦІКРОВОГО ДІАБЕТУ ПРЕПАРАТАМИ, ЩО МІСТЯТЬ МЕТФОРМІН? CZY LECZY SIĘ PANI/ PAN Z POWODU CUKRZYCY PREPARATAMI ZAWIERAJĄCYMI METFORMINĘ	TAK	NI
ЧИ ЛІКУВАЛИСЯ ВИ ВІД НИРКОВОЇ НЕДОСТАТНОСТІ і/або ПРОТЕЇНУРІЇ? CZY LECZY SIĘ PANI/ PAN Z POWODU NIEWYDOLNOŚCI NEREK i / lub BIAŁKOMOCZU	TAK	NI
ЧИ ЛІКУВАЛИСЯ ВИ ВІД ПОДАГРИ? CZY LECZY SIĘ PANI/ PAN Z POWODU DNY MOCZANOWEJ	TAK	NI
ПІДТВЕРДЖУЮ, ЩО Я НЕ ВАГІТНА OŚWIADCZAM, ŻE NIE JESTEM W CIĄŻY		

АНКЕТА ДЛЯ ПРОВЕДЕННЯ КОМП'ЮТЕРНОЇ ТОМОГРАФІЇ СЕРЦЯ
ANKIETA DO BADANIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ SERCA

ЗАХВОРЮВАННЯ CHOROBA	TAK	NI
ЧИ ЛІКУВАЛИСЯ ВИ ВІД ГІПЕРТОНІЇ? CZY LECZY SIĘ PANI/PAN Z POWODU NADCIŚNIENIA TĘTNICZEGO		
ЧИ ЛІКУВАЛИСЯ ВИ ВІД ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ? CZY LECZY SIĘ PANI/PAN Z POWODU CUKRZYCY	Інсулін Insulina	
	TAK	NI (NIE)
ПЕРЕНЕСЕНИЙ ІНФАРКТ МІОКАРДА PRZEBYTY ZAWAŁ MIĘŚNIA SERCOWEGO	DATA: DATA 1. 2.	
ЗДІЙСНЕНІ КАРДІОХІРУРГІЧНІ ОПЕРАЦІЇ PRZEBYTE ZABIEGI KARDIOCHIRURGICZNE	DATA: DATA 1.	
КОРОНОГРАФІЯ KORONOROGRAFIA КОРОНОГРАФІЯ ЗІ СТЕНТУВАННЯМ KORONOROGRAFIA ZE WSTAWIENIEM STENTU	DATA: DATA 1.	
ВРОДЖЕНІ ВАДИ СЕРЦЯ WRODZONE WADY SERCA		
КАРДІОЛОГІЧНІ ЛІКИ, ЯКІ ВЖИВАЮТЬСЯ PRZYJMOWANE LEKI KARDIOLOGICZNE	1. 2. 3. 4. 5.	

.....
Дата і підпис пацієнта
Data i podpis pacjenta
upoważnionej)

.....
(дата і розбірливий підпис законного представника або уповноваженої особи)
(data i czytelny podpis jego przedstawiciela ustawowego albo osoby