

## Skierowanie do Pracowni Diagnostycznej Rezonansu Magnetycznego

Proszę o badanie \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko Pacjenta \_\_\_\_\_

PESEL \_\_\_\_\_ Wiek Pacjenta \_\_\_\_\_

Telefon kontaktowy Pacjenta \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Adres Pacjenta \_\_\_\_\_

### Dane kliniczne Pacjenta

Rozpoznanie \_\_\_\_\_ ICD 10 \_\_\_\_\_

Cel badania (z uwagami) \_\_\_\_\_

Wynik badania DRE \_\_\_\_\_ Aktualny poziom PSA (ng/ml) \_\_\_\_\_

Wyniki poprzednich biopsji gruczołu krokowego (jeśli były wykonane) \_\_\_\_\_

### Badanie dotychczas wykonane

### Wynik

Badanie 4K \_\_\_\_\_

Test PCA3 \_\_\_\_\_

Test SelectMDx Liquid Biopsy \_\_\_\_\_

<sup>68</sup>Ga-PSMA PET MRI \_\_\_\_\_

Rezonans całego ciała \_\_\_\_\_

(whole-body MRI) \_\_\_\_\_

### Przygotowanie Pacjenta do badania

1. Zaleca się powstrzymanie od aktywności seksualnych na 3 dni przed badaniem (brak wytrysku).
2. Wypróżnienie jelita grubego bezpośrednio przed badaniem.
3. Przed badaniem należy okazać aktualny wynik badania krwi (nie starszy niż 14 dni), określający stężenie kreatyniny.
4. Prosimy pojawić się około 20 minut wcześniej przed umówioną godziną.
5. Należy przybyć na czczo 4 godziny przed badaniem.
6. Pacjent powinien być minimum 6 tygodni po biopsji gruczołowej stercza.

**W celu opłacenia oraz umówienia badania w określonej placówce  
prosimy o kontakt z Koordynatorem Pacjenta**

**Joanna Sitnik** tel: +48 512 077 461 lub email: kontakt@hifu.pl

Brak przeciwwskazań do dożylnego podania  
gadolinowego środka kontrastowego oraz buskolinizyny.