



Pvm

Henkilötunnus ja nimi

CT-tutkimuksen turvallista suorittamista varten tarvitsemme seuraavat tiedot, joihin pyydämme sinua vastaamaan

ONKO SINULLA TODETTU JOKIN SEURAAVISTA:

RASKAUS*

ei kyllä

JOS VASTASIT TAHÄN KYLLÄ, SOITTAKAA
NUMEROON 040 631 9708

JODIALLERGIA*

ei kyllä

JOS VASTASIT TÄHÄN KYLLÄ, SOITTAKAA
NUMEROON 040 631 9708

DIABETES (=SOKERITAUTI)

(metformiini oltava tauolla 4 päivää tutkimuspäivän aamusta alkaen)

ei kyllä

MUNUAISSAIRAUS

ei kyllä

SYDÄMEN VAJAATOIMINTA

ei kyllä

MYELOOMA (=VERISAIRAUS)

ei kyllä

MUUTA MAINITTAVAA

.....

.....

.....

.....