



MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII

SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI

Iași, Cod 700506, Str. Garabet Ibrăileanu, Nr. 1, C.I.F.: 4981239, E-mail: secretariat@spitalcfiasi.ro

Tel.: 0232/216422 Secretariat Tel./Fax: 0232/264013 Web: www.spitalcfiasi.ro

Avizat Director medical
Dr. Emilia SOLOMON

Avizat Director financiar-contabil
Ec. Roberto-Cristian ROMAN

Aprobat Manager
Dr. Elena Cristina MITROFAN

UNITATEA SANITARĂ Tel.:
DEPARTAMENTUL Fax:

Șef departament | URGENȚĂ: DA/NU |
..... |

FIȘA DE SOLICITARE EXAMEN RMN

Organ țintă/segment anatomic de examinat
1. Pacient: Nume Prenume telefon
2. Cod numeric personal/cod unic de asigurare
3. Greutate Kg
4. Asigurat CASA JUDEȚEANĂ DA/NU | Programare examen RMN
Alte case | Data:
..... | Ora:
5. Internat DA/NU - |
Secția nr. FO | Substanță contrast: DA*)/NU
6. S-au epuizat celelalte metode de diagnostic | *) Se va aplica semnătura și parafa
..... | medicului de specialitate radiologie și
..... | imagistică medicală
..... | Precizări:
DA/NU |
7. Dg. trimitere | Observații speciale legate de pacient:
..... | 1. Asistat cardiorespirator DA/NU
..... | 2. Cooperare previzibilă Normală/Dificilă
8. Date clinice și paraclinice care să justifice explorarea RMN: | 3. Antecedente alergice DA/NU
..... | 4. Astm bronșic DA/NU
..... | 5. Crize epileptice DA/NU
..... | 6. Suspiciune de sarcină DA/NU
..... | 7. Claustrofobie
..... | 8. Clipuri chirurgicale, materiale
..... | metalice de sutură
..... | 9. Valve cardiace, ventriculare
..... | 10. Proteze auditive
..... | 11. Dispozitive intrauterine
9. Examen CT/RMN anterior: DA/NU | 12. Proteze articulare, materiale de
..... | osteosinteză
..... | 13. Materiale stomatologice
Dacă DA Data Unde | 14. Alte proteze
Trimis de (spital, clinică) | 15. Meserii legate de prelucrarea
..... | metalelor (schije, obiecte metalice)
Medic solicitant Data: | 16. Corpi străini intraocular
Semnătura și parafa medicului | 17. Schije, gloanțe, obiecte metalice
solicitant |
..... | Semnătura pacientului
Aviz șef secție solicitantă cu
asumarea responsabilității**):
(semnătura și parafa)

În caz de urgență, rezultatul verbal va fi disponibil în 1 - 2 ore pentru medicul solicitant, iar rezultatul scris în cel mult 12 ore. În celelalte cazuri, rezultatul verbal va fi disponibil pentru medicul solicitant în 2 - 3 ore, iar rezultatul scris în cel mult 24 de ore.

| PREZENȚA UNUI PACEMAKER ESTE O
| CONTRAINDICAȚIE ABSOLUTĂ PENTRU EXAMINARE!!! |
|

**) numai pentru asigurații internați prin spitalizare continuă sau de zi.