

ŽÁDANKA NA GIT KOMISI

Odesílající lékař:

Jméno, příjmení pacienta:

Bydliště:

RČ:

Poj.:

Dg:

TNM klasifikace:

Operace: (typ, kde)

Operační protokol přiložen: ano ne

Zobrazovací metody: (CT, MRI, UZ, PET), kde (na CD, v PACSu)

Endoskopie: (datum, výsledek)

Přiložená dokumentace:

CD, histologie:

Ostatní:

Požadavek na GIT komisi:

Informace ke GIT komisi:

Lékař je povinen vyplnit žádanku na GIT komisi a zaslat e-mailem na adresu:

libuse.genzerova@radioterapie.cz

Zajistí obrazovou dokumentaci - ePACSem - Nemocnice Nový Jičín, (uvede v žádance o jakou obrazovou dokumentaci se jedná).

Zajistí veškerou potřebnou dokumentaci k probrání pacienta (uvede v žádance o jakou dokumentaci se jedná).

Vše doručit nejpozději v pondělí (GIT komise probíhá každé úterý). Pacienti s dg. horního GITu (C15, C16) již do pátku (komise probíhá každé pondělí).

Veškerá jiná potřebná sdělení prosíme zasílat na níže uvedenou adresu:

Nemocnice Nový Jičín, a.s.

odd. radioterapie-GIT komise

Tomášková Genzerová Libuše

Purkyňova 2138/16

741 01 Nový Jičín

Bez včasného zaslání vyplněné žádanky a potřebné dokumentace pacient nebude přebrán.