



Onkologický ústav sv. Alžbety, s.r.o.
Heydukova 10, 812 50 Bratislava
www.ousa.sk

ŽIADANKA NA STEREOTAKTICKÚ RÁDIOCHIRURGIU

KLINIKA RADIAČNEJ ONKOLÓGIE SZU a OÚSA

Oddelenie stereotactickej rádiochirurgie

K/ST-1-2

Rodné číslo:

Priezvisko:

Meno:

Tel. číslo:

Kód ZP: Samoplatca: ☐

Základná diagnóza:

Iné diagnózy: / /

Dátum vystavenia žiadanky:

Kód PZS odosielajúceho lekára:

Meno a priezvisko lekára:

Pečiatka a podpis lekára:

Subj. ťažkosti:

Trvanie ochorenia (dátum začiatku alebo trvanie):

Epikríza:

Iné ochorenia:

Chirurgická liečba (dátum a názov operácie):

Histológia (dátum a výsledok):

Endovaskulárna liečba (dátum a výsledok):

Rádioterapia (dátum a dávka):

Rádiochirurgia (dátum a dávka):

Medikam. liečba:

Chemoterapia (dátum a dávka):



Onkologický ústav sv. Alžbety, s.r.o.
Heydukova 10, 812 50 Bratislava
www.ousa.sk

ŽIADANKA NA STEREOTAKTICKÚ RÁDIOCHIRURGIU

KLINIKA RADIAČNEJ ONKOLÓGIE SZU a OÚSA

Oddelenie stereotaktickej rádiochirurgie

K/ST-1-2

Efekt predchádz. liečby (recid., rezid., komplik., iné):

Neurol. deficit (aktuálny stav): **Rádiodiagnostické:**

MR (dátum a výsledok):

Veľkosť/objem (x·y·z mm alebo XX ccm):

CT (dátum a výsledok):

PET (dátum a výsledok):

AG (dátum a výsledok):

Elektrofyzologické vyšetrenia:

EEG (dátum a výsledok):

EMG (dátum a výsledok):

EP (dátum a výsledok):

Špecifické testy: **Audiogram:**

Očné pozadie, vízus: **Perimeter:**

Ostatné lab. výsledky:

Predchádz. BTB (dátum a záver):