

PET-tutkimuksen esitietolomake

Täytä lomake tutkimusta edeltävänä päivänä ja ota mukaan tutkimukseen

Nimi: _____ Henkilötunnus: _____

Päiväys: _____ Paino: _____ Pituus: _____

Kysymys naisille: Onko mahdollista, että olet raskaana?

Kyllä Ei

Sairastatko tai oletko sairastanut (rasti rutuun)

Diabetes Sydäninfarktin Munuaistautia Sarkoidoosia
 Tuberkuloosia Suolistotulehdusta Nuhaa/yskää (viimeisen 1 kk aikana)

Muuta tulehdusta, mitä? _____

Muuta pitkäaikaissairautta, mitä? _____

Traumoja (murtumia, vammoja), mitä? _____

Oletko saanut covid-19 rokotteen?

Ei Kyllä Milloin, kumpi käsi? _____

Onko sinulle tehty jokin leikkaus/tähystys/biopsia (koepala) viimeisin 6 viikon aikana?

Ei Kyllä Mikä, milloin? _____

Oletko saanut viimeisen 2 viikon aikana seuraava lääkitystä?

Kortisonia kyllä ei

Verisolujen kasvutekijöitä kyllä ei

Solunsalpaajia/sytostaatteja kyllä ei

Oletko saanut sädehoitoa viimeisen 3 kuukauden aikana?

Ei kyllä Milloin, mille alueelle? _____