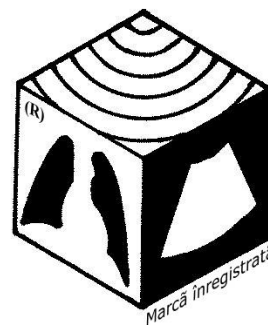


Dr. Olteanu Bogdan-Ștefan
Cabinet Medical Individual
Ecografie, consultatii radio-imagistica

Str. Mașina de Pâine Nr. 47
(zona Bucur – Obor)
021127 BUCUREȘTI - sector 2

e-Mail: bogdan_olteanu@yahoo.com
www.dr-olteanu-radiologie-ecografie.ro



PREGĂTIREA PENTRU INVESTIGAȚII

Pregătirea pentru ecografie de abdomen si pelvis:

- evitați cu 2-3 zile înainte constipația și alimentele care produc gaze intestinale (fasole, varza, crudități, etc.)
- ultima masă cu cel puțin 6 ore înainte (2-3 ore pentru sugari și copii mici);
- vezica urinară plină (consumați lichide negazoase cu 1-2 ore înainte și nu urinați).

Pentru orice investigație, nu uitați să aduceți:

- bilete trimitere, de iesire, scrisori medicale
- rezultate mai vechi, alte investigații...
- suzetă, biberon, scutece de schimb (pentru sugari)

TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

Daca raspundeți cu « DA » la vreuna dintre întrebările chestionarului din pagina următoare, vă rugăm să vă adresați unei unități cu posibilități de circuite separate și izolare (spital), cabinetul nostru neputând asigura aceste condiții.

Alternativ, pentru probleme neurgente, puteți amâna solicitarea de programare după ce vor trece două săptămâni de la contactul cu risc, respectiv două săptămâni de la debutul simptomelor dumneavoastră și cel puțin trei zile de la încetarea tuturor simptomelor (dintre cele enumerate în chestionar).

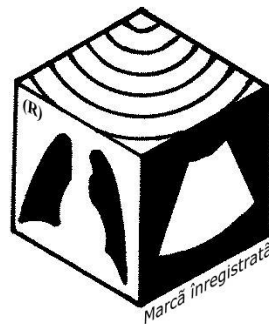
La prezentarea pentru ecografie, înainte de examinare, va trebui să completați chestionarul următor. Puteți imprima chestionarul și să-l aduceți gata completat.

Pentru respectarea distanțării, în condițiile unor spații reduse, se admite un singur însoțitor (pentru copii sau alte persoane care au nevoie de asistență).

Dr. Olteanu Bogdan-Ștefan
Cabinet Medical Individual
Ecografie, consultatii radio-imagistica

Str. Mașina de Pâine Nr. 47
(zona Bucur – Obor)
021127 BUCUREȘTI - sector 2

e-Mail: bogdan_olteanu@yahoo.com
www.dr-olteanu-radiologie-ecografie.ro



CHESTIONAR DE TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

(Conform Ordinului Ministerului Sanatatii Nr. : 873/2020
si Metodologiei INSP din 18.09.2020)

		Pacient	Insotitor
1	Aveti, sau ati avut in ultimele 14 zile, simptome de infectie virala sau respiratorie (precum : <i>temperatura crescuta, febra sau frison, tuse, secretii nazale, respiratie greoaie, dureri in gat, pierdere de gust sau miros, dureri de cap sau musculare, alterare mentala, lipsa poftei de mancare sau greata, varsaturi sau diaree</i>) ? Completati cu DA/NU in rubricile din dreapta si <u>subliniati simptomele</u> prezentate in cazul raspunsului afirmativ !		
2	Ati venit in contact, in ultimele 14 zile, cu persoane diagnosticate cu CoViD-19, sau care prezentau simptomele mentionate mai sus? Completati cu DA/NU in rubricile din dreapta!		
3	Vi s-a impus izolare sau carantina in ultimele 14 zile sau ati venit in contact cu persoane aflate in aceasta situatie ? Completati cu DA/NU in rubricile din dreapta !		

Dau prezenta declaratie pe propria raspundere, cunoscand implicatiile legale determinate de falsul in declaratii si zadarnicirea combaterii bolilor.

Numele si prenumele pacientului : _____

Numele si prenumele insotitorului : _____

Numar telefon (pt. utilizare in caz de ancheta epidemiologica) : _____

Data : _____

Semnatura : _____