

**NZOZ MCD VOXEL ŁÓDŹ  
PRACOWNIA PET-TK**

ul. Północna 42, 91-425 Łódź  
tel.: **42 273 31 40,**  
**42 273 31 41**  
fax: **42 235 33 62**  
e-mail: **pet.lodz@voxel.pl**

**NZOZ MCD VOXEL KRAKÓW  
OŚRODEK PET-TK-MR**

ul. Wrocławska 1-3, 30-006 Kraków  
tel.: **12 375 16 00-01**  
fax: **12 350 26 65, 12 350 26 74**  
e-mail: **pet.krakow@voxel.pl**  
**petct.krakow@voxel.pl**

Oddział NFZ

Data wystawienia skierowania

**DANE PACJENTA:**

Imię \_\_\_\_\_ Nazwisko \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ PESEL

Adres: ulica, nr domu i lokalu, kod pocztowy, miasto, województwo \_\_\_\_\_

Rozpoznanie kliniczne \_\_\_\_\_ kod (ICD 10) \_\_\_\_\_

Rozpoznanie histopatologiczne \_\_\_\_\_ Biopsja  Tak |  Nie

Cel badania \_\_\_\_\_ Lokalizacja: \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_\_

**DOTYCHCZASOWE LECZENIE:**

<p>Chirurgiczne</p> <p><input type="checkbox"/> Nie leczony</p> <p><input type="checkbox"/> Data zabiegu: _____</p>	<p>Chemioterapia</p> <p><input type="checkbox"/> Nie leczony</p> <p><input type="checkbox"/> W trakcie, data ost.: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Zakończono, data: _____</p>	<p>Radioterapia</p> <p><input type="checkbox"/> Nie leczony</p> <p><input type="checkbox"/> W trakcie, data ost.: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Zakończono, data: _____</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Krótki opis leczenia / zabiegów \_\_\_\_\_

**POPZEDNIE BADANIA OBRAZOWE:**

<b>USG</b> Data: _____	<b>TK</b> Data: _____	<b>MR</b> Data: _____	<b>Scyntygrafia</b> Data: _____	<b>PET</b> Data: _____
---------------------------	--------------------------	--------------------------	------------------------------------	---------------------------

Do skierowania należy dołączyć opisy i zdjęcia poprzednich badań obrazowych, karty informacyjne z pobytu w szpitalach oraz inną istotną dokumentację medyczną.

**ISTOTNE INFORMACJE DODATKOWE:**

Cukrzyca:  Nie /  Tak / Typ: \_\_\_\_\_, poziom glukozy: \_\_\_\_\_

Pacjent na insulynie: \_\_\_\_\_ Pacjent na lekach doustnych: \_\_\_\_\_  
(rodzaj insuliny i dawkowanie) (nazwa leku, dawkowanie)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ciąża
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Karmienie piersią
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nadczynność tarczycy
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Niewydolność krążenia
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Niewydolność nerek
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klaustrofobia

Wzrost \_\_\_\_\_ Waga \_\_\_\_\_

Pieczętka jednostki kierującej \_\_\_\_\_ Pieczętka i podpis lekarza kierującego \_\_\_\_\_ Numer telefonu do lekarza kierującego \_\_\_\_\_

Badania PET-TK są refundowane przez NFZ w następujących przypadkach klinicznych:  
Właściwe wskazanie prosimy zakreślić.

1. Choroby nowotworowe:

- 1) pojedynczy guzek płuca o średnicy > 1 cm, w celu różnicowania pomiędzy jego łagodnym i złośliwym charakterem, przy braku rozpoznania innymi dostępnymi metodami;
- 2) niedrobnokomórkowy rak płuca, w celu oceny jego zaawansowania przed planowaną resekcją lub radykalną radioterapią, jeżeli inne badania nie dają jednoznacznej oceny stopnia zaawansowania (z wyjątkiem raka oskrzelikowo-pęcherzykowego i nowotworów neuroendokrynych lub rozpoznanych wcześniej przerzutów odległych);
- 3) niedrobnokomórkowy rak płuca, w celu oceny resztkowej choroby po indukcyjnej chemioterapii;
- 4) chłoniak Hodgkina i chłoniaki nie-hodgkinowskie, w celu wstępnej oceny stopnia zaawansowania lub oceny skuteczności chemioterapii lub wczesnego rozpoznania nawrotu, jeżeli inne badania obrazowe nie dają jednoznacznej oceny stopnia zaawansowania;
- 5) rak jelita grubego, w celu przedoperacyjnej oceny zaawansowania lub wczesnego rozpoznania nawrotu po radykalnym leczeniu (w przypadku wzrostu stężeń markerów lub niejednoznacznych wyników badań obrazowych);
- 6) rak przełyku, w celu oceny zaawansowania przed leczeniem i wczesnego wykrycia nawrotu po radykalnym leczeniu (w przypadku niejednoznacznych wyników badań obrazowych);
- 7) ocena patologicznej zmiany budzącej podejrzenie raka zlokalizowanej w trzustce lub w wątrobie, jeżeli rozpoznanie innymi dostępnymi metodami jest niemożliwe;
- 8) rak piersi, w celu wykluczenia odległych przerzutów, kiedy wyniki innych badań są niejednoznaczne lub w przypadku przerzutów do pachowych węzłów chłonnych z ogniska o nieznanym położeniu i podejrzeniem ogniska pierwotnego w gruczole piersiowym;
- 9) czerniaki z klinicznymi przerzutami do regionalnych węzłów chłonnych w celu wykluczenia przerzutów do narządów odległych, z potencjalnie operacyjnymi przerzutami do narządów odległych lub z przerzutem bez ustalonego ogniska pierwotnego;
- 10) rak jajnika, w celu wczesnego wykrycia nawrotu po radykalnym leczeniu (w przypadku wzrostu stężeń Ca 125 lub niejednoznacznych wyników badań obrazowych);
- 11) nowotwory nabłonkowe głowy i szyi, w celu wczesnego rozpoznania nawrotu i w ocenie miejscowo-regionalnego zaawansowania, jeżeli wyniki innych badań są niejednoznaczne;
- 12) nowotwory złośliwe mózgu, w celu wczesnego rozpoznania nawrotu lub dla określenia miejsca biopsji;
- 13) rak tarczycy, w celu lokalizacji ogniska nawrotu w przypadku wzrostu stężenia tyreoglobuliny, jeżeli inne badania nie pozwalają zlokalizować ogniska nawrotu (niezbędne wcześniejsze wykonanie scyntygrafii <sup>131</sup>I);
- 14) podejrzenie przerzutów do kości, jeżeli inne badania nie pozwalają zlokalizować ogniska nawrotu nowotworu (preferowany znacznik <sup>18</sup>F);
- 15) planowanie radykalnej radioterapii o modulowanej intensywności wiązki, w celu oceny rozkładu żywych komórek nowotworowych, hipoksji lub proliferacji guza, jeżeli inne badania nie pozwalają na dokonanie takiej oceny;
- 16) nowotwory jądra (z wyjątkiem dojrzałych potworniaków), w celu oceny ich zasięgu i skuteczności leczenia (w tym obecności resztkowego guza i rozpoznania nawrotu), jeżeli inne badania nie pozwalają na dokonanie takiej oceny;
- 17) rak gruczołu krokowego i rak nerki, w celu rozpoznania nawrotu (przerzutów) po radykalnym leczeniu (tylko za pomocą PET ze znakowaną choliną lub octanem), jeżeli inne badania nie pozwalają na dokonanie takiej oceny;
- 18) mięsaki, w celu oceny skuteczności chemioterapii (po 1-3 kursach, w porównaniu z wyjściowym badaniem) i wczesnego wykrycia nawrotu, jeżeli inne badania nie pozwalają na dokonanie takiej oceny;
- 19) nowotwory podścieliska przewodu pokarmowego (GIST), w celu monitorowania odpowiedzi na molekularnie ukierunkowane leczenie;
- 20) przerzuty o nieznanym punkcie wyjścia, w celu lokalizacji guza pierwotnego, jeżeli nie jest to możliwe przy użyciu innych dostępnych badań.

2. Choroby serca:

- 1) badania perfuzyjne serca:
  - a) podejrzenie choroby niedokrwiennej w grupie chorych o pośrednim ryzyku zachorowania, jeżeli inne badania diagnostyczne (w tym szczególnie badanie perfuzyjne SPECT) nie pozwalają na jednoznaczne określenie rozpoznania – jako badanie rozstrzygające;
  - b) podejrzenie choroby niedokrwiennej w grupie chorych o pośrednim ryzyku zachorowania, jeżeli czynniki obiektywne wskazują na możliwość uzyskania wyniku fałszywego w klasycznych badaniach SPECT (otyłość, mastektomia, duży biust, wszczepy, inne) – jako badanie podstawowe;
- 2) badanie w kierunku oceny żywotności mięśnia sercowego.

3. Choroby układu nerwowego:

- rozpoznana padaczka lekooporna z planowanym leczeniem operacyjnym.

Podstawa prawna: Załącznik nr 4 do Zarządzenia nr 67/2011/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 18.10.2011.

**Uwagi dla lekarza kierującego:**

Prosimy o wypełnienie wszystkich pól. Wystawienie i wysłanie skierowania na badanie PET nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem pacjenta do wykonania badania. Decyzję o zasadności wykonania badania podejmuje komisja kwalifikująca. Kwalifikacja do wykonania badania następuje po przesłaniu listownie lub faxem wypełnionego skierowania wraz z wynikami badań dodatkowych. O kwalifikacji do wykonania badania oraz jego terminie pacjent zostanie powiadomiony listownie lub telefonicznie.

W przypadku skierowania z oddziału powiadamiany jest lekarz kierujący.

**Dziękujemy Państwu za współpracę.**