

HENVISNINGER FRA PRIMÆRHELSETJENESTEN

CT sjekkliste generell

- **Er pasienten gravid?**
(Hvis JA): Termindato

Relative kontraindikasjoner for jodkontrast:

- **Tidligere kontrastmiddelreaksjon?**
(Hvis JA): Vennligst spesifiser
- **Ubehandlet manifest hypertyreose?**

Nyrestatus:

- **Nyresvikt?**
- **Siste eGFR verdi og dato for prøvetaking**
- **Metformin?**

Generelle opplysninger:

- **Rullestolbruker/immobil?**
- **Kommunikasjonsproblemer eller behov for tolk?**
(Hvis JA): Vennligst spesifiser, oppgi evt. språk

CT sjekkliste barn

- **Tidligere kontrastmiddelreaksjon?**
(Hvis JA): Vennligst spesifiser
- **Nyresvikt?**