



S K I E R O W A N I E

na badanie przesiewowe w monitorowaniu chorych zagrożonych rozwojem raka wątrobowokomórkowego

Wskazanie: (do skierowania wystarczy jedna z niżej stwierdzonych nieprawidłowości !)

zakażenie HBV:

- marskość wątroby
- przewlekłe zapalenie wątroby przebiegające z wysoką wiremą HBV
- duża aktywność zapalna stwierdzona w biopsji wątroby
- współzakażenie HIV i/lub HCV

Inne przyczyny:

- rak wątrobowokomórkowy rozpoznany u członków bliskiej rodziny

marskość wątroby na tle:

- przewlekłego zapalenia wątroby t.C
- alkoholowej choroby wątroby
- hemochromatozy
- pierwotnej marskości żółciowej
- niedoboru alfa-1 antytrypsyny
- niealkoholowego stłuszczeniowego zapalenia wątroby
- autoimmunologicznego zapalenia wątroby

Imię i nazwisko pacjenta

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy pacjenta

Poradnia kierująca

.....
Pieczęć i podpis lekarza

Nazwa i adres zakładu opieki zdrowotnej wykonującej badania:

Elvita NZOZ Altermed Plus

Katowice ul. Uniwersytecka 13 (budynek ALTUS -VII piętro),

Poradnia Hepatologiczna

Harmonogram pracy poradni : **wtorek, środa, czwartek godz. 16⁰⁰ - 19⁰⁰**

Rejestracja : **poniedziałek - piątek 8⁰⁰ - 19⁰⁰**

tel. (0-32) 603-04-20, 603-04-24