

pieczętka jednostki kierującej

Skierowanie do Zakładu Radiologii i Medycyny Nuklearnej
SPSK nr 4 w Lublinie, ul. Dr K. Jaczewskiego 8c, rejestracja tel.: 81 724-43-87, 81 724-41-21

SKIEROWANIE NA BADANIE RADIOIZOTOPOWE KOŚCI

Badanie całego ciała

Badanie miejscowe trójfazowe

Pani (Pan): Płeć: K M

Adres: Telefon:

PESEL*:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Data ur:

Rozpoznanie:

Kod ICD-10:

			•	
--	--	--	---	--

Cel badania:

Wywiad/leczenie:

Dotychczas wykonane badania obrazowe:

* w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL, należy podać rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, a w przypadku noworodka należy podać numer PESEL matki.

Lublin, dnia

Pieczętka i podpis lekarza kierującego