

.....

.....
Pieczętka adresowa podmiotu kierującego

**SKIEROWANIE NA BADANIE RTG / USG / MAMMOGRAFIE
/DENSYTOMETRIE / INNE.....**

Pani / Pan PESEL

Adres:

Rodzaj badania:

.....

Rozpoznanie:

Dane kliniczne istotne do badania:

.....

Co badanie ma wyjaśnić:

.....

.....

Uwaga: przeciwwskazaniem do wykonania badania RTG jest ciąża

.....
Pieczętka i podpis lekarza kierującego