

.....
Pieczętka adresowa kierującego

.....
Miejscowość, data

**SKIEROWANIE DO BADANIA RTG
(Prosimy o czytelne wypełnienie)**

Imię i nazwiskoWiek.....

Rodzaj badania:.....

Rozpoznanie:.....

Dane kliniczne istotne do badania:.....

Co badanie ma wyjaśnić:.....

**BADANIA RTG ZALECA WYKONYWAĆ SIĘ KOBIETOM NAJLEPIEJ w 1-10 dniu CYKLU,
A MAMMOGRAFIE TYLKO W TYM OKRESIE. PRZECIWSKAZANIEM JEST CIAŻA!**

* *PROSZĘ DOŁĄCZYĆ WYNIKI I ZDJĘCIA Z POPRZEDNICH BADAŃ*

.....
Pieczętka i podpis lekarza kierującego