

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

TOMOGRAF S.C.

ul. Stawowa 71
43-400 CIESZYN
33 / 851 35 90

Pieczęć
jednostki kierującej

Data

SKIEROWANIE DO BADANIA RTG

Nazwisko i imię:

Pesel:

Data urodz.:

Adres:

Kasa Ch:

RODZAJ BADANIA

ZDJ. RTG

MAMMOGRAFIA

ORGAN:

1.
2.
3.
4.

ROZPOZNANIE:

Koszt badania pokrywa pacjent

Lekarz

Pracownia czynna od godz. 8.00 do godz. 16.00

TELEFONICZNA REJESTRACJA PACJENTÓW: tel. 33 / 851 35 90 od godz. 8.00 do 16.00