

Skierowanie

5-004

(miejsce na pieczęć)

do pracowni: EKG, EEG, RTG, USG, Fizykoterapii,
Laboratorium, Gab. Zabiegowego, na spirometrię,
audiogram

Kieruje się Pan/ią

PESEL

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

celem

Rozpoznanie

Wrocław, dnia

Wr-Ka-54K Druk IMPACT Myslowice, tel/fax (32) 762 94 23

.....
podpis lekarza