

Pieczętka placówki kierującej

....., dnia.....r.
(miejsowość, data)

.....
.....
.....
(nazwa i adres placówki)

Skierowanie

Uprzejmie proszę o wykonanie badania:

.....

u pacjenta:.....Nr. Księgi Głównej pacjenta:.....

data urodzenia:....., PESEL pacjenta:.....

Diagnoza:.....

.....

.....

.....

Lekarz kierujący

Ordynator oddziału