

.....  
pieczęć KO

.....  
data

## Skierowanie do pracowni USG VII-012

.....  
nazwisko i imię pacjenta(ki)

.....  
PESEL

- ☐ USG jamy brzusznej
- ☐ USG klatki piersiowej
- ☐ biopsja
- ☐ punkcja
- ☐ inne badanie

.....  
podpis lekarza zlecającego badanie