



.....
data

.....
pieczętka KO

SKIEROWANIE DO PRACOWNI RTG

.....
Imię i nazwisko PESEL

.....
Wstępne rozpoznanie kliniczne

.....
Dokładne określenie miejsca ekspozycji (informacje niezbędne do przeprowadzenia procedury radiologicznej)

.....
Cel i uzasadnienie badania RTG

.....
Pieczętka i podpis osoby kierującej