



SPRIEVODNÝ LIST K VYŠETRENIU NA RDO

RTG USG

Meno a priezvisko Rodné číslo / ZP

Bydlisko Zamestnanie

Klinická diagnóza Číselný kód dg.

Krátka anamnéza

Alergická anamnéza

Gravidita Výška

Oblasť vyšetrenia

RTG - vykonal KV MAS DAP Vzdialenosť

Dátum:

.....
Pečiatka a podpis lekára