

Euromedic Diagnostics Magyarország Kft.
1051 Budapest, Dorottya u. 1
TEL: +36-1-317-8610 FAX: +36-1-318-8687
E-MAIL: info@euromedic.hu



**EUROMEDIC
DIAGNOSZTIKA**
Az Ön egészségügyi partnere

Euromedic Diagnostics Magyarország Kft.
4032 Debrecen, Nagyerdei krt.I 98.

TEL: 06-52-533-561 FAX: 06-52-534-269

Belső telefon: 56161, 55117 Belső fax: 56585

E-mail: debrecen@euromedic.hu

MRI / CT

VIZSGÁLATKÉRŐ LAP

A vizsgálat időpontja:.....

Név:.....

TAJ:.....

Születéskori név:.....

Születési hely:.....

Születési idő:.....

Beutaló intézet:.....

Anyja neve:.....

Tel / Fax:.....

Irányítószám:.....

Beutaló orvos:.....

Lakcím:.....

Beutaló orvos pecsétje:

Beutaló intézet pecsétje:

Vizsgálat iránya:.....

Naplószám:.....

Beutaló dg:.....

BNO kódja:

Alapbetegség:.....

BNO kódja:

A vizsgálat indoklása:

Dátum:.....

Aláírás, pecsét:.....