

SKIEROWANIE DO ZAKŁADU GENETYKI KLINICZNEJ

.....2014r.
miejsowość, data

Proszę o wykonanie badania genetycznego dla pacjenta:

Pan/ Pani.....,lat.....

Adres.....

PESEL _____ telefon.....

Rozpoznanie.....
(w języku polskim)

kod (ICD10).....

Cel porady (uzasadnienie):

Badania dotychczas wykonane.....

.....

.....
czytelny podpis i pieczęć lekarza

SKIEROWANIE DO ZAKŁADU GENETYKI KLINICZNEJ

.....2014r.
miejsowość, data

Proszę o wykonanie badania genetycznego dla pacjenta:

Pan/ Pani.....,lat.....

Adres.....

PESEL _____ telefon.....

Rozpoznanie.....
(w języku polskim)

kod (ICD10).....

Cel porady (uzasadnienie):

Badania dotychczas wykonane.....

.....

.....
czytelny podpis i pieczęć lekarza