

Pieczętka jednostki kierującej

SKIEROWANIE NA BADANIA PRENATALNE

Proszę o wykonanie u pacjentki:

- USG 11-13 (+6) TYDZIEŃ CIAŻY+TEST PAPPA
- USG 18-22 (+6) TYDZIEŃ CIAŻY

Imię i Nazwisko

Data urodzeniaPESEL.....

Wiek ciąży (w tygodniach)

.....
data zlecenia (dzień-miesiąc-rok)

.....
pieczęć i podpis lekarza zlecającego z NPWZ

INFORMACJA DLA PACJENTKI

Prosimy o wcześniejszą rejestrację telefoniczną:

Boramed Centrum Medyczne Sp. z o.o.

ul. Bora -Komorowskiego 21 lok.307,
tel. 22 250-15-77

ul. Béli Bartóka 8 lok U/A
tel. 22 535-36-00