

Návrh na hyperbarickú oxygenoterapiu

V Centre hyperbarickej oxygenoterapie, Panelová 2, Košice

Zdravotnícke zariadenie:

Klinika (oddelenie):

Meno a priezvisko pacienta : Rod. č. :

Bydlisko : Kód poisťovne :

Diagnóza :

Zdôvodnenie žiadosti :

Navrhovaný počet expozícií : Počet sérií :

Pečiatka a podpis navrhujúceho lekára a jeho kód :

Dátum :

Vyjadrenie revízneho lekára :

.....
.....

Dátum :

Pečiatka a podpis: