

Rentgenové  
pracoviště

Oddělení

Čís. pokoje

Tel.

Číslo rtg  
protokolu

## PRŮVODNÍ LIST k rentgenovému vyšetření ze dne

20....

Příjmení, jméno, titul .....

zaměstnání .....

bydliště .....

pacient chodí\*) - nechodí\*)

Rodné číslo

Kód zdr. poj.

Klinická diagnóza (podezření) .....

Krátká anamnéza a výsledky laboratorního vyšetření .....

Vyšetření provedl .....

Alergie v anamnéze .....

Žadané rtg vyšetření .....

18 x 24 .....

Užší otázka .....

Byl již u nás rtg vyšetřován? Kdy? .....

Při opakovaném vyšetření doneste s sebou snímky

Došlo dne .....

zařadí .....

na den .....

Formáty

35 x 35

30 x 40

15 x 40

24 x 30

18 x 24

13 x 18

Jiné

Razítko a podpis lékaře

\*) Nevhodné škrtněte

Rentgenové  
pracoviště

RENTGENOVÝ NÁLEZ ze dne

| | | | 20....

Rentgenové  
pracoviště

Oddělení

Čís. pokoje

Tel.

Číslo rtg  
protokolu

**PRŮVODNÍ LIST k rentgenovému vyšetření ze dne**

20....

Příjmení, jméno, titul .....

Rodné číslo

Kód zdr. poj.

zaměstnání .....

bydliště .....

pacient chodí\*) - nechodí\*)

**Klinická diagnóza** (podezření) .....

Krátká anamnéza a výsledky laboratorního vyšetření .....

..... Vyšetření provedl .....

Alergie v anamnéze .....

Formáty

35 x 35

30 x 40

15 x 40

24 x 30

18 x 24

13 x 18

Jiné

**Žadané rtg vyšetření** .....

..... 18 x 24 .....

Užší otázka .....

Byl již u nás rtg vyšetřován? Kdy? .....

Při opakovaném vyšetření doneste s sebou snímky

Došlo dne .....

zařadí .....

na den .....

.....  
Razítka a podpis lékaře

Rentgenové  
pracoviště

RENTGENOVÝ NÁLEZ ze dne

| | | | 20....