



M.R Institute s.r.o. – Pracovisko magnetickej rezonancie
Prim.MUDr.Lubomír Miština,CSc.
Bernolákova 2, NovaMed
974 05 Banská Bystrica
tel.: 048/ 416 55 00 e-mail: bystrica@rezonancia.sk
fax: 048/ 416 15 28 (Objednávanie pacientov od 8.00 – 15.00 hod.)

ŽIADANKA O MR VYŠETRENIE

Meno a priezvisko:

Rodné číslo:

Číslo poisťovne:

Bydlisko:

Adresa odosielajúceho lekára:

Tel.:

Fax:

E-mail:

Objednaný: deň:

hod.:

Ktorý orgán má byť vyšetrený:

Otázka, ktorá má byť vyšetrením zodpovedaná:

Epikríza a výsledky doterajších vyšetrení:

Predchádzajúce vyšetrenia (CT a MR) - Kedy? Kde? (snímkovú dokumentáciu priložiť):

Klinická diagnóza:
(kód podľa MKCH)

Kód odosielajúceho lekára:

Dátum:

Pečiatka a podpis odosielajúceho lekára

Pacient na vyšetrenie nemusí byť nalačno!