

	<b>Skierowanie na Badanie Endoskopowe</b>	F1-P1-PR3/14.03.2023
---	---	----------------------

Dane oddziału

☐ PILNE

Gdynia, \_\_ - \_\_ - \_\_\_\_

## SKIEROWANIE DO PRACOWNI ENDOSKOPOWEJ

Gastroskopia ☐ Kolonoskopia ☐ Fiberokolonoskopia ☐

PACJENT : \_\_\_\_\_

PESEL: \_\_\_\_\_

UCZULENIA: lignokaina ☐ inne (jakie?) ☐ .....

wskazania do badania: .....

Istotne dane z wywiadu (np. obciążenie rodzinne, przebyte choroby, LEKI PRZECIWKRZEPALIWE! ?itp): .

.....

Pieczętka i podpis lekarza kierującego



	<b>Skierowanie na Badanie Endoskopowe</b>	F1-P1-PR3/14.03.2023
---	---	----------------------

Dane oddziału

☐ PILNE!

Gdynia, \_\_ - \_\_ - \_\_\_\_

## SKIEROWANIE DO PRACOWNI ENDOSKOPOWEJ

Gastroskopia ☐ Kolonoskopia ☐ Fiberokolonoskopia ☐

PACJENT : \_\_\_\_\_

PESEL: \_\_\_\_\_

UCZULENIA: lignokaina ☐ inne (jakie?) ☐ .....

wskazania do badania: .....

Istotne dane z wywiadu (np. obciążenie rodzinne, przebyte choroby, LEKI PRZECIWKRZEPALIWE! ?itp): .

.....

Pieczętka i podpis lekarza kierującego