

## ŽÁDANKA NA VYŠETŘENÍ PRSŮ

EUC Klinika Brno s.r.o., pracoviště Olomouc | Na Šibeníku 914/1 | 779 00 Olomouc | Tel.: 585 505 456

ZP \_\_\_\_\_ IČZ \_\_\_\_\_

ODBORNOST \_\_\_\_\_

JMÉNO A PŘÍJMENÍ \_\_\_\_\_

RODNÉ ČÍSLO \_\_\_\_\_

ZÁKLADNÍ DG. \_\_\_\_\_

OSTATNÍ DG. \_\_\_\_\_

### ŽÁDANÉ VYŠETŘENÍ \_\_\_\_\_

- SCREENINGOVÁ MAMOGRRAFIE | asymptomatické ženy ve věku od 45 let | hrazená všemi ZP
- SCREENINGOVÁ MAMOGRRAFIE | asymptomatické ženy ve věku od 40 let | samoplátkyně
- DIAGNOSTICKÁ MAMOGRRAFIE | symptomatické ženy ve věku od 40 let | hrazená ZP
- DIAGNOSTICKÉ ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ | symptomatické ženy ve věku mladší 40 let | hrazené ZP
- SCREENINGOVÉ ULTRAZVUK. VYŠETŘENÍ | asymptomatické ženy ve věku mladší 40 let | samoplátkyně
- BIOPSIE, PUNKCE

POZNÁMKA

DATUM

RAZÍTKO A PODPIS LÉKAŘE