

..... dnia ..... 2013 r.

## SKIEROWANIE DO LABORATORIUM

.....

Proszę o wykonanie wymienionych niżej badań

u Pana (i) ....., lat .....

Adres .....

PESEL  ..... telefon .....

Badanie

1 .....

2 .....

3 .....

4 .....

5 .....

6 .....

.....  
czytelny podpis i pieczęć lekarza

..... dnia ..... 2013 r.

## SKIEROWANIE DO LABORATORIUM

.....

Proszę o wykonanie wymienionych niżej badań

u Pana (i) ....., lat .....

Adres .....

PESEL  ..... telefon .....

Badanie

1 .....

2 .....

3 .....

4 .....

5 .....

6 .....

.....  
czytelny podpis i pieczęć lekarza