

ÓMAR ehf.

Beiðni sendist til:
Álftamýri 1, 108 Reykjavík

Pálmar Hallgrímsson sérfr. í geislagreiningu.

S: 820-5879

Beiðni um æða-ómskoðun.

| | | | |
|-------------|-------------|------|----------|
| Nafn: | | | |
| Kennitala: | | | |
| Heimili: | | | |
| Sími heima: | Sími vinna: | Gsm: | Netfang: |

Hvaða rannsókn óskast:

| |
|--|
| |
|--|

Stutt sjúkrasaga og sjúkdómaeinkenni:

| | |
|-------------------|-------|
| | |
| Fyrri rannsóknir: | Hvar: |

Tilvísandi læknir:

| | |
|--------------|--------------|
| Nafn: | |
| Læknisnúmer: | Stofnun: |
| Gsm: | Heimilisfang |

NIÐURSTAÐA RANNSÓKNAR:

SJÁ MEÐFYLGJANDI SKEMA.

| |
|--|
| |
|--|