



Chirurgia Plastyczna Dr Keller
30-618 Kraków ul. Tuchowska 6B/5
e-mail: gabinet@doktorkeller.pl
tel. +48 605 12 62 02 +48 605 245 217

Kraków,.....

SKIEROWANIE DO PRACOWNI RTG

Imię i nazwisko PESEL _ _ _ _ _

W związku z planowanym zabiegiem operacyjnym nosa proszę o wykonanie:

- RTG nosa - zdjęcie cyfrowe cefalometryczne AP + bok (CD z przeglądarką)

Zlecający:
lek. Małgorzata Keller-Skomska