

## VYMENNÝ LIST - POUKAZ

k odbornému vyšetření, ošetření, ústavnímu léčení

do \_\_\_\_\_ odd. v \_\_\_\_\_

Jméno pacienta: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_

Zaměstnavatel: \_\_\_\_\_

Subj. oběže: \_\_\_\_\_

Objekt. náleže: \_\_\_\_\_

Úg. \_\_\_\_\_

Doprovodní listba: \_\_\_\_\_

Požadována: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Razítko a podpis lékaře

# LÉKAŘSKÁ ZPRÁVA NÁLEZ

Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
 Razítko a podpis lékaře