

ZESTAWIENIE WYKONANYCH ŚWIADCZEŃ -WZÓR¹

Załącznik nr 3 do umowy Nr

Wykaz badań wykonanych w Pracowniach PET/CT w Zakładzie Medycyny Nuklearnej z Ośrodkiem Pozytonowej Tomografii Emisyjnej ŚCO

PESEL pacjenta	Nazwa procedury / Rodzaj badania	Data wykonania	Data wyniku	Status	Jednostka kierująca

Zatwierdzam zestawienie

.....

(podpis Kierownika Zakładu Medycyny Nuklearnej z Ośrodkiem PET ŚCO)

.....

data i podpis Zleceniobiorcy

¹ Dopuszcza się składanie zestawienia w wersji zmodyfikowanej (np. wydruk z systemu komputerowego lub plik exel), która obejmuje wszystkie wymagane dane