# Klinika nukleárnej medicíny JLF UK a UNM

# Kollárova 2, 036 01 Martin

***Žiadanka na aplikáciu Ra-223 Xofigo***

Meno a priezvisko pacienta: ............................................. Rodné číslo: ............................

Adresa bydliska: ............................................................... Kód poisťovne: ........................

Telefonický kontakt: .......................................

Odosielajúce zdravotnícke pracovisko, lekár (adresa, telefonický kontakt, kód odd./lekára):

**Žiadam o aplikáciu Ra-223.**

Epikríza: .............................................

AA: .....................................................

Diagnóza: .........

Dňa: ........................ ......................................................................................

 odtlačok pečiatky, kód a podpis odosielajúceho lekára

Kontakty: ambulancia 043/ 42 03 105 web: www.unm.sk

 sekretariát 043/ 42 03 293