

SKIEROWANIE

Do (9450) GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY
(rodzaj poradni specjalistycznej lub oddziału szpitalnego)

cel skierowania Podanie preparatu żelaza IV
(porada specjalistyczna lub objęcie leczeniem)

Proszę o podanie preparatu Ferinject w dawce 500 mg IV LUB 1000 mg IV

rozpoznanie kod ICD-10 E61.1 - Niedobór żelaza

wykonane badania

imię i nazwisko pacjenta Jan Kowalski

data urodzenia 01.02.1999 PESEL 012345678212

adres zamieszkania Zbożowa 2/2, 30-002 Kraków

Podpis i pieczęć lekarza