

# ŽÁDOST

**VĚC: ŽÁDOST O ZASLÁNÍ OBRAZOVÉ DOKUMENTACE**

Z důvodu plánovaného vyšetření žádáme o zaslání veškeré pořízené obrazové dokumentace pacienta do PACS Nemocnice České Budějovice, a.s.

Jméno:.....

Příjmení:.....

R. nar.:.....

Za spolupráci děkuji

Požadující:

V .....

Datum: .....