

Pieczęć placówki:

.....

**SKIEROWANIE NA BADANIE MAMMOGRAFICZNE DIAGNOSTYCZNE finansowane z Funduszy
Norweskich**

Miejscowość, Data

Imię i nazwisko

PESEL:

Adres

Tel. kontaktowy

.....

Podpis i pieczęć lekarza zlecającego badanie

Zapraszamy na bezpłatne badanie mammograficzne
finansowane z Funduszy Norweskich
kobiety w wieku 40 – 49 oraz 70 – 75 lat.

Konieczna wcześniejsza rejestracja: 58 666 24 44
i podpisane przez lekarza skierowanie.

Więcej informacji o badaniach na www.fundusze.mammo.pl