



RADOMSKIE CENTRUM ONKOLOGII
ZAKŁAD DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ
Z PRACOWNIĄ PET
ul. Uniwersytecka 6, 26-603 Radom
Rejestracja tel.: 48 377-90-25 ; fax 48 377-90-28

Pieczętka kierującej komórki organizacyjnej

Pieczętka i podpis lekarza specjalisty

Podpis osoby wykonującej badanie