Žádost ke specializovanému ošetření pod operačním mikroskopem

Pacient (jméno, příjmení, titul):

Objektivní problém/požadovaný výkon (číslo zubu, komplikace atd.):

RTG, popřípadě další zdravotnickou dokumentaci přiložte nebo zašlete na [rehacek.adam@email.cz](mailto:rehacek.adam@email.cz) nebo lukas.drobny@seznam.cz.

Datum: Delegující lékař (razítko, podpis)