



MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII
SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI

Iași, Cod 700506, Str. Garabet Ibrăileanu, Nr. 1, C.I.F.: 4981239, E-mail: secretariat@spitalcfiasi.ro
Tel.: 0232/216422 Secretariat Tel./Fax: 0232/264013 Web: www.spitalcfiasi.ro

Nr. _____ / data _____

BULETIN RADIOLOGIC

Nume _____ Prenume _____

vârsta _____; Urban/ Rural; Bilet trimitere/ Nr. FOCG/FSZ _____,

Doza _____

Diagnostic clinic:

Examen solicitat:

Motivația clinică:

Examen anterior: Da/ Nu

REZULTATUL EXAMENULUI RADIOLOGIC:
