



CARLANDERSKA

405 45 GÖTEBORG
Besöksadress: Carlandersplatsen
Tel 031-81 80 20
Fax 031-81 80 21

RÖNTGENREMISS

Namn, personnummer och adress:

Remitterande läkare, namn och adress:

Remissdatum:

Önskad undersökning:

Anamnes klinisk data:

Frågeställning:

Bilder Akut svar Ej gravid

Tidigare undersökning:

Röntgens egna anteckningar: