

..... dnia.....  
miejsowość data

## SKIEROWANIE

**Do: RTWET - Ośrodek Radioterapii Weterynaryjnej,  
Miedniewice 27C, gmina Wiskitki**

Rozpoznanie: .....

Proszę o konsultację i podjęcie ewentualnego leczenia z wykorzystaniem radioterapii  
pacjenta .....

będącego własnością Pani/ Pana .....

.....

podpis i pieczęć lekarska