



LANDSPÍTALI
HÁSKÓLASJÚKRAHÚS

Beiðni um vöðvarit/taugarit

Persónuatriði sjúklings

TAUGARANNSÓKNARDELD - 2. hæð
Klínísk taugalífeðlisfræði – Fossvogi
Sími 543 4010

Sendandi stofnun, læknir

Dags. beiðni

Undirskrift læknis

Kennitala:

Fyrri vöðvarit / taugarit

Diagnosis

Stutt sjúkrasaga og skoðun

Hepatitis?

Kemur

☐

gangandi

☐

í hjólastól

☐

í sjúkrabíl

Dagsetning rannsóknar:

Aðstoð

Nr. rits:

Umsögn

5 690391 186909

BUSV LSH/br.SS/081205

Reykjavík,

.....