

TORNION TERVEYSKESKUS  
Sairalaakatu 1  
95400 Tornio

TILAUSLOMAKE

RÖNTGENKUVIEN TILAUS CD-LEVYLLE TALLENNETTUNA

Tilaaajan nimi: \_\_\_\_\_

Henkilötunnus: \_\_\_\_\_

Puhelinnumero: \_\_\_\_\_

Tutkimus

Tutkimuspäivämäärä

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kuvat haetaan omalla nimellä terveyskeskuksen neuvonnasta (avoinna klo 8-14.30).

Asiakkaalta laskutetaan 16,00 €, lasku tulee kotiin, ei käteismaksua.

Laskutusosoite: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Päivämäärä

\_\_\_\_\_  
Potilaan tai hänen holhoojansa allekirjoitus