



MYNDGREINING
HJARTAVERNÐAR

Beiðni um myndgreiningu

Holtasmári 1
201 Kópavogur
Sími: 5351800
Fax: 5351801
afgreidsla@hjarta.is
<https://myndir.hjarta.is>

_____	Já	Nei
Nafn	Skert Nýrnastarfsemi: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	Ofnæmi fyrir skuggaefni: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kennitala	Nánar: _____	

Heimilisfang		

Sími		

Dagsetning, númer, nafn og heimilisfang læknis

Hvaða rannsókn óskast ?

Sjúkrasaga / Ástand

Spurning
