

.....
pieczętka firmowa z pełną nazwą Przyjmującego zamówienie

Lp.	Imię i nazwisko pacjenta	Rodzaj badania	Lekarz opisujący	Tryb badania zwykłe/ w trybie nagłym	Data opisu	ilość	Cena
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

.....
(pieczętka, podpis Przyjmującego zamówienie)