

Številka OI: DA NE

Številka DORA: _____

Številka obravnave DORA: _____

VABILO NA RAZGOVOR IN PREGLED PRI KIRURGU

Spoštovana gospa _____ !

Vljudno vas vabimo na razgovor in pregled zaradi nadaljnje obravnave. Prosimo, da se najprej oglasite v sprejemni pisarni presejalnega programa **DORA na Onkološkem inštitutu Ljubljana**, in sicer

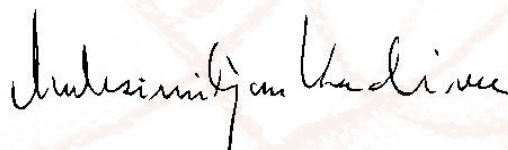
dne _____, ob _____ uri.

Po administrativnem sprejemu vas bomo osebno pospremili h kirurgu

_____ ,
s katerim se boste pogovorili o nadaljnji diagnostiki in zdravljenju.

Za pregled potrebujete **kartico zdravstvenega zavarovanja in veljavno napotnico osebnega zdravnika**. Napotnica naj bo naslovljena na Onkološki inštitut Ljubljana, za posvet in terapijo, veljavna 12 mesecev. Pred obiskom na Onkološkem inštitutu pri svojem zdravniku opravite **preiskavo srca – EKG**. Izvid prinesite s seboj na pregled.

S spoštovanjem,



mag. Maksimiljan Kadivec, dr. med., specialist radiologije
vodja Državnega presejalnega programa za raka dojke DORA

V Ljubljani, _____