**Radiologická vizita – 20.5.2025 – 7:30 hod**

**Jméno pacienta Rodné číslo Druh vyšetření + datum Klin. otázka Objednávající lékař**

Bridzik Škripek Pavel 7501125455 CT PND kontrast 2/5/25 rezistence zevního nosu- posttraumaticky/tumor? Dr. Vitoul