



СКЕРУВАННЯ

на обстеження в Медичний Центр NOVO

магнітно-резонансна томографія

комп'ютерна томографія

ультразвукова діагностика

гінекологічне обстеження

Пацієнт _____
(прізвище, ім'я та по-батькові)

Вік _____

Лікар _____
(прізвище, ім'я та по-батькові)

тел.: _____

Медична установа _____
(назва)

Попередній діагноз пацієнта _____

Ділянка обстеження (орган) _____

Аналіз креатиніну та сечовини (при обстеженні з контрастуванням)

Любіть жити!

М . П .



1. Обстеження здійснюється **ЗА ПОПЕРЕДНІМ ЗАПИСОМ**.
2. Для обстеження з контрастуванням **НЕОБХІДНИЙ АНАЛІЗ** на креатинін та сечовину.
3. **ОБОВ'ЯЗКОВО З'ЯСУЙТЕ** з адміністратором чи на сайті **ПРАВИЛА ПІДГОТОВКИ ДО ОБСТЕЖЕННЯ**.



вул. П. Орлика, 4
м. Львів, 79059



+38 032 259 0 999
+38 032 259 1 777



+39 050 459 4 595
+38 097 359 4 595
+38 063 945 4 545



office@novo.lviv.ua
www.novo.lviv.ua



пн. - пт.: 8.30 - 20.30
сб. : 9.00 - 18.00

ДЛЯ НОТАТОК

МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР NOVO

“СІЛЬПО”



вул. Пилипа Орлика

МІСЬКА
ДИТЯЧА
КЛІНІЧНА
ЛІКАРНЯ



РИНОК “БАЛАТОН”

вул. Пилипа Орлика

КОМУНАЛЬНА
МІСЬКА
КЛІНІЧНА
ЛІКАРНЯ
ШВИДКОЇ
МЕДИЧНОЇ
ДОПОМОГИ

вул. Гетьмана Мазепи

вул. І. Миколайчука



МАРШРУТИ ГРОМАДСЬКОГО ТРАНСПОРТУ:

автобус: 31 маршрутка: 7, 17, 41, 46, 51, 12, 19, 26, 34
тролейбус: 13 приміський автобус: 111, 184А