



Seniorenwerk Im Wiesengrund

Bescheinigung über Röntgenuntersuchung der Lunge

Seniorenpflegeheim Im Wiesengrund
Am Alten Sportplatz 1 · D-31275 Lehrte OT Ahlten
☎ 0 51 32 887 68-0 · Fax 0 51 32 887 68-29
✉ wiesengrund@seniorenwerk.de
www.seniorenwerk.de

Persönliche Daten

Nachname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort

Wohnanschrift

Straße, Hausnummer	
PLZ	Wohnort

Röntgenuntersuchung

Datum der Untersuchung	Ort der Untersuchung
Ergebnis der Untersuchung	

Anlage: Röntgenaufnahme

Ort, Datum	Unterschrift des Arztes	Stempel des Arztes
------------	-------------------------	--------------------