



ಕಾರ್ಮಿಕರ ರಾಜ್ಯ ವಿಮಾ ನಿಗಮ ಆಸ್ಪತ್ರೆ
ಕರ್ಮಚಾರಿ ರಾಜ್ಯ ಬಿಮಾ ನಿಗಮ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಪಿಞ್ಪಾ, ಬೆಂಗಲೂರು- 560 022
EMPLOYEES' STATE INSURANCE CORPORATION HOSPITAL
PEENYA, BENGALURU-560 022.
(Under Ministry of Labour & Employment, Govt. of India)

DEPARTMENT OF RADIOLOGY / ಕ್ಷ-ಕಿರಣ ವಿಭಾಗ
Requisition of X-ray / Ultra Sound.
ಕ್ಷ-ಕಿರಣ / ಅಲ್ಟ್ರಾಸೌಂಡ್ / ಸ್ಯಾನಿಂಗ್

1. Name & Age of Patient.....
2. Department / Ward.....
3. O.P./M.R.D.No.....Sex M/F.....
4. Insurance No.....
5. Clinical History.....
.....
6. Provisional Diagnosis.....
.....
7. Part to be X-rayed/Scan.....
.....
8. Signature of the Specialist with Remarks, If any.....
.....For use of Radiology Dept.....
9. X-Ray No.....
10. Date of appointment.....
11. Signature of Radiologist.....



ಕಾರ್ಮಿಕರ ರಾಜ್ಯ ವಿಮಾ ನಿಗಮ ಆಸ್ಪತ್ರೆ
ಕರ್ಮಚಾರಿ ರಾಜ್ಯ ಬಿಮಾ ನಿಗಮ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಪಿಞ್ಪಾ, ಬೆಂಗಲೂರು- 560 022
EMPLOYEES' STATE INSURANCE CORPORATION HOSPITAL
PEENYA, BENGALURU-560 022.
(Under Ministry of Labour & Employment, Govt. of India)

DEPARTMENT OF RADIOLOGY / ಕ್ಷ-ಕಿರಣ ವಿಭಾಗ
Requisition of X-ray / Ultra Sound.
ಕ್ಷ-ಕಿರಣ / ಅಲ್ಟ್ರಾಸೌಂಡ್ / ಸ್ಯಾನಿಂಗ್

1. Name & Age of Patient.....
2. Department / Ward.....
3. O.P./M.R.D.No.....Sex M/F.....
4. Insurance No.....
5. Clinical History.....
.....
6. Provisional Diagnosis.....
.....
7. Part to be X-rayed/Scan.....
.....
8. Signature of the Specialist with Remarks, If any.....
.....For use of Radiology Dept.....
9. X-Ray No.....
10. Date of appointment.....
11. Signature of Radiologist.....