

PRŮVODKA HISTOLOGICKÉHO VYŠETŘENÍ

PŘÍJMENÍ A JMÉNO PACIENTA:

ID:

POJIŠŤOVNA:

DATUM NAROZENÍ:

ADRESA PACIENTA:

PSČ:

DATUM ODBĚRU:

ČAS ODBĚRU:

- RUTINA
 STATIM
 BIOPSIE
 CYTOLOGIE

IDENTIFIKACE ODESÍLAJÍCÍHO LÉKAŘE/ZAŘÍZENÍ

MÍSTO PRO PODPIS A RAZÍTKO

PŘEDMĚT VYŠETŘENÍ A LOKALIZACE:

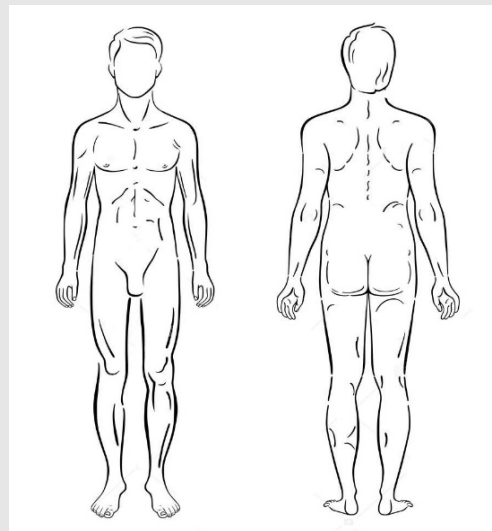
TRVÁNÍ NEMOCI:

PŘEDCHOZÍ OZAŘOVÁNÍ:

PŘEDCHOZÍ HISTOLOGICKÁ VYŠETŘENÍ:

FIXAČNÍ TEKUTINA (druh):

KLINICKÁ DIAGNÓZA (popř. stručný klinický průběh):



POHLAVÍ:

- MUŽ ŽENA

POZNÁMKY LABORATOŘE: