

PRŮVODNÍ LIST K ZÁSILCE HISTOLOGICKÉHO MATERIÁLU

Odesílatel (oddělení)

.....

.....

Jméno nemocného stáří

Adresa nemocného

Číslo chorobopisu

Předmět vyšetření a lokalizace

.....

Trvání nemoci

Předchozí ozařování

Předchozí histologická vyšetření

Fixační tekutina (druh)

Klinická diagnóza (popř. stručný klinický průběh)

Odesláno dne:

Došlo dne:

Čitelný podpis lékaře
(razítko)

Histologický nález

č. _____ odesláno dne: _____