AeskuLab
PATOLOGIE

PRŮVODKA K BIOPTICKÉMU VYŠETŘENÍ

AeskuLab Patologie, k. s.
Evropská 2589/33B, Praha 6, www.aeskulab.cz

NEVPISOVAT – pro potřeby laboratoře

PŘÍJMENÍ a JMÉNO PACIENTA

ČÍSLO POJIŠTĚNCE/RČ

DATUM NAROZENÍ

MUŽ

ŽENA

POJIŠŤOVNA

SAMOPLÁTCE

KLINICKÁ DG

ODBĚR / DATUM

ČAS

VZOREK / LOKALIZACE

FIXACE 10% formol

KLINICKÁ ANAMNÉZA

TRVÁNÍ NEMOCI

PŘEDCHOZÍ VYŠETŘENÍ / OZAŘOVÁNÍ

IDENTIFIKACE ODESÍLAJÍCÍHO LÉKAŘE / ZAŘÍZENÍ

MÍSTO PRO PODPIS a RAZÍTKO

PŘÍJEM v LABORATOŘI
DATUM a ČAS

PRACOVNÍK