



BUCURESTI

adus de:

UNITATEA SANITARA :

primit de:

Data primirii:

FIȘA DE ÎNȘOȚIRE A MATERIALULUI BIOPTIC

Către: GREEN ONCO-MEDICAL

LABORATOR DE ANATOMIE PATOLOGICĂ

Clinica / Secția _____ trimite material biptic / citologic

de la bolnavul _____

sex M / F, vârsta _____, CNP _____, nr. FO _____

Adresatelefon.....email.....

Diagnosticul clinic: _____

Piesa trimisă: _____

Examenul cerut: Extemporaneu / Histopatologic la parafină / Citologic / IHC

Date anatomo-clinice în legătură cu examenul histopatologic cerut (date clinice, terapie anterioară, examenului macroscopic intraoperator al piesei prelevate):

Rezultate histopatologice sau citopatologice anterioare

fixare prealabilă în _____ (dacă este cazul)

data recoltării (operației) _____

medic,
(semnătura și parafa)