

K É R E L E M

Tisztelt Labor!

Kérem betegem patológiai vizsgálati anyagát és a hozzá tartozó kórszövetteni vagy citológiai lelet másolatát további vizsgálatok/konzultáció céljából eljuttatni a címünkre.

Cím:
.....
.....
.....

Beteg neve:.....
Születési idő:.....
Anyja neve:.....
Lakcím:.....
TAJ száma:.....

Vizsgálati minta típusa: *

- Szövetblokk + metszet- Kórszövetteni eset szám
 Citológiai kenet- Citológiai naplószám

Mintavétel vagy műtét időpontja:

Üdvözlettel:

.....
Kezelőorvos/Kérő aláírása

Kelt: 20.....

*A megfelelőt kérjük bejelölni.

MEGHATALMAZÁS

Beteg neve:
Születési hely, idő:
Anyja neve:.....
Lakcím:
Taj szám:

Alulírott..... Kijelentem, hogy az engedélyemmel
..... orvos további vizsgálatok/konzultáció/kutatási céllal a
..... anyagomat kikérje és feldolgozza.

Üdvözlettel:

.....

Beteg aláírása

Kelt: 20.....