Vypĺňať paličkovým písmom tmavým perom.

medicyt

na **bioptické** vyšetrenie

ŽIADANKA S 0 0 0 2

Miesto na nalepenie čiarového kódu.

člen MEDIREX GROUP všetko pre vaše zdravie

Údaje o pacientovi

Rodné číslo, resp. číslo poistenca

/

Meno

Priezvisko

Bydlisko

Pohlavie muž ☐ žena ☐

U cudzincov Kód krajiny EU

Identif. číslo pacienta

Kód dg.

Kód poisťovne pacienta

Dátum odberu

d d . m m . r r

Čas odberu

:

Kód poskytovateľa

Kód odosielajúceho lekára

Tel.

Pečiatka lekára:

Predchádzajúce biotické vyšetrenie:

Grafické znázornenie lézie:

Predmet vyšetrenia a lokalizácia:

Fixácia:

Klinický priebeh, terapia, ožarovanie, diagnóza

Dátum odoslania:

d d . m m . r r

Medicyt, s.r.o., člen **MEDIREX** GROUP
Cytologické a bioptické laboratórium ■ Galvaniho 17/C ■ 821 04 Bratislava
tel.: 0850 00 30 90, 02/208 29 700
laboratorium@medicyt.sk ■ www.medicyt.sk ■ www.medirexgroup.sk

©Medirex, a.s.

ISO 9001 BUREAU VERITAS Certification