požaduje díl A

IČZ

Odbornost

Čís. dokladu

Poř. č.

POUKAZ NA HISTOLOGICKÉ / CYTOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ

provedl

Pacient		Základní diagnóza	
Rodné číslo		Ostatní diagnózy	
Číslo základního dokladu			

IČZ	
Odbornost	
Var.symbol	

Datum	Kód	Poč.

Předmět vyšetření a lokalizace .....

.....

Trvání nemoci .....

Předchozí histologické vyšetření .....

Fixační tekutina (druh) .....

Klinická diagnóza (popř. stručný klinický průběh) .....

Razítko a podpis lékaře

MAKROPOPIS:

Histologický nález:

Dne:

razítko a podpis

Sazba a tisk BEKROS Brno, tel. 45212606