M 8027

Bioptická laboratoř

CYTOLOGIE | BIOPSIE | MOLEKULÁRNÍ GENETIKA

Mikulášské nám. 4, 326 00 Plzeň,
tel.: 377 320 667, 603 835 353, www.biopticka.cz

Zdravotnická laboratoř č. 8027 akreditovaná ČIA dle ČSN EN ISO 15189

PRŮVODKA HISTOLOGICKÉHO VYŠETŘENÍ

PŘÍJMENÍ a JMÉNO PACIENTA

RČ *NEBO* ČÍSLO SMLUVNÍHO POJIŠTĚNÍ

POJIŠŤOVNA

BYDLIŠTĚ - OBEC

PSČ

DATUM A ČAS ODBĚRU

FIXAČNÍ TEKUTINA (druh)

KLINICKÁ DIAGNÓZA

		TE	PE
1.			
2.			
3.			
4.			

TE - totální excize PE - probatorní excize

TRVÁNÍ ONEMOCNĚNÍ

DNŮ TÝDNŮ MĚSÍCŮ

PRIMÁRNÍ EFLORESCENCE

MAKULA NODULUS PUSTULA BULA

PAPULA VESIKULA URTIKA CYSTA

SEKUNDÁRNÍ EFLORESCENCE

USPOŘÁDÁNÍ

jednotlivé, anulární, circinární, polycyklické, serpiginózí, heprpetiformní, irisové, jiné

OSTATNÍ KLINICKÉ ÚDAJE (velikost, tvar, ohraničení, barva, konzistence, svědění atd...)

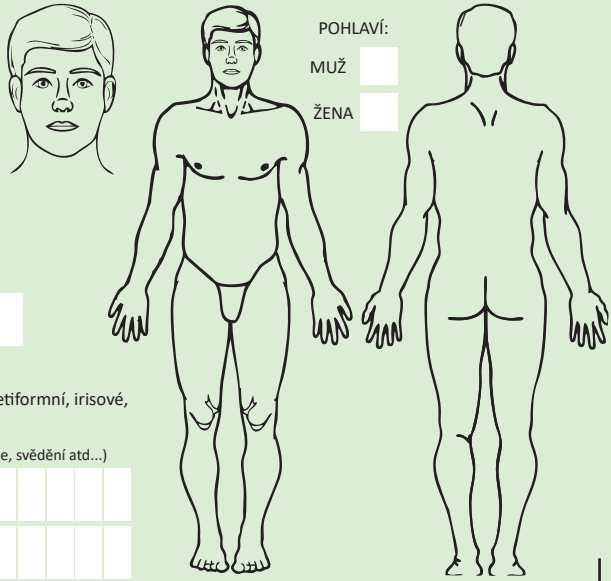
IDENTIFIKACE ODESÍLAJÍCÍHO LÉKAŘE / ZAŘÍZENÍ

MÍSTO PRO PODPIS A RAZÍTKO

OZNAČENÍ LOKALIZACE ČÍSLEM

POČET: SOLITÁRNÍ / MNOHOČETNÉ

VELIKOST: mm cm



POHLAVÍ:

MUŽ

ŽENA