



Ημερομηνία:.....

**ΕΓΓΡΑΦΟ ΔΑΝΕΙΣΜΟΥ ΙΣΤΟΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ ΓΙΑ
ΛΗΨΗ ΔΕΥΤΕΡΗΣ ΓΝΩΜΗΣ**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

ΟΝΟΜΑ:
ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΗΛΙΚΙΑ:
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:
.....ΤΚ
ΤΗΛ:
Α.Δ.Τ:
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ

ΟΝΟΜΑ:
ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΗΛΙΚΙΑ:
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:
.....ΤΚ
ΤΗΛ:
Α.Δ.Τ:

ΤΟ ΥΛΙΚΟ ΕΞΕΤΑΣΘΗΚΕ ΑΠΟ:
ΤΟ ΥΛΙΚΟ ΖΗΤΗΘΗΚΕ ΑΠΟ:
ΤΟ ΥΛΙΚΟ ΔΑΝΕΙΖΕΤΑΙ ΠΡΟΣ:

ΕΙΔΟΣ ΥΛΙΚΟΥ

ΙΣΤΟΠΑΘΟΛΟΓΙΚΑ ΠΛΑΚΙΔΙΑ Η&Ε Αριθμός Κωδ:
ΚΥΒΟΙ ΠΑΡΑΦΙΝΗΣ Αριθμός Κωδ:
ΑΛΛΟ:

Προς τον υπεύθυνο για την επανεξέταση ιατρό:

- Παρακαλούμε επιβεβαιώστε την παραλαβή του παραπάνω υλικού (τηλ. +30 2311 241864)
- Παρακαλούμε μεριμνήστε για την επιστροφή των πλακιδίων κύβων παραφίνης μετά την ολοκλήρωση της μελέτης σας καθώςον αποτελούν πρωτότυπο υλικό απαραίτητο για την τήρηση του μονίμου αρχείου μας
- Παρακαλούμε να μην προωθήσετε το παραπάνω υλικό σε άλλο εργαστήριο προτού προηγουμένως μας ενημερώσετε
- Παρακαλούμε να μας αποστείλετε αντίγραφο του πορίσματος της μελέτης σας (fax +30 2310 477739)

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ
ΕΚΤΟΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ