

Akademicki Ośrodek Diagnostyki Patomorfologicznej i Genetyczno-Molekularnej Sp. z.o.o	Wersja 2 z dnia 2022.09.15
Wniosek o wypożyczenie dokumentacji patomorfologicznej/materiału biologicznego	
Formularz F23	Strona 1 z 1

Dane pacjenta lub dane jednostki wypożyczającej

Imię i nazwisko:

PESEL:

Telefon kontaktowy:

Prosimy o wypożyczenie/sporzządzenie odpisu** niżej wymienionej dokumentacji/materiału biologicznego pacjenta):

- preparatów histo-/cytologicznych* (numer:)
- bloczków parafinowych* (numer:)
- wyniku badania histo-/cytologicznego* (numer:)
- inne materiału*:

Cel wypożyczenia***:

Do odbioru dokumentacji/materiału upoważniony/-a jest (jeśli dotyczy):

Imię i nazwisko:

Adres:

Legitymujący/-a się seria i numer dokumentu tożsamości:..... Telefon kontaktowy:

Wypożyczoną dokumentację/materiał zobowiązuję się zwrócić w terminie do (maksymalnie 3 miesiące):

.....

Data i czytelny osoby występującej z wnioskiem

*właściwe zaznaczyć

** niepotrzebne skreślić

***konsultacja, badania predykcyjne, badania kliniczne

Potwierdzam odbiór niżej wymienionej dokumentacji/materiału pacjenta:

Wypożyczono	Liczba	Numery
Preparatów histo- /cytologicznych*		
Bloczków parafinowych*		
Wynik badania histo- /cytologicznego*		
Wynik badania autopsyjnego*		
Inny materiał* (.....)		

*właściwe zaznaczyć

Zostałem/am poinformowana o wydaniu wszystkich bloczków parafinowych (jeśli dotyczy)

.....

Data i podpis pacjenta lub osoby upoważnionej do odbioru

.....

Data i podpis pracownika AODPiGM