

.....  
Pieczętka z danymi podmiotu zlecającego badanie

.....  
miejsowość, data

**SKIEROWANIE MATERIAŁU DO KONSULTACJI  
W ZAKŁADZIE PATOMORFOLOGII NOWOTWORÓW  
w Narodowym Instytucie Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie  
– Państwowym Instytucie Badawczym Oddziale w Krakowie**

Proszę o **KONSULTACJE PREPARATÓW**

DANE PACJENTA			
IMIĘ I NAZWISKO PACJENTA:		Płeć:	
PESEL:	Data urodzenia:		Wiek:
Adres zamieszkania:			
ROZPOZNANIE:		ICD 10 (pięć znaków):	
ZLECONE BADANIE			
Rodzaj materiału:	Data i godzina zlecenia badania:		
Tryb wykonania badania (właściwe zaznaczyć)	<input type="checkbox"/>	<b>NORMALNY</b>	<input type="checkbox"/>
Badanie (właściwe zaznaczyć)	<input type="checkbox"/>	<b>PIERWSZE</b>	<input type="checkbox"/>
Miejsce pobrania:	Utrwalono w:		
Istotne dane kliniczne:			
<p align="right">..... Podpis i pieczęć lekarza kierującego</p>			

**UWAGA! W PRZYPADKU NIE WYPEŁNIENIA WYMAGANYCH PÓL, MATERIAŁ BĘDZIE ODESŁANY.**