



Histamed DC Sp. z o.o.

ul. Prof. M. Życzkowskiego 16, 31-864 Kraków

NIP 675 1739329, REGON 387608316

tel. (032) 230 75 18, (032) 230 75 19

- skierowanie rutynowe skierowanie śródoperacyjne / INTRA
 CITO DILO TELEFON/WYNIK

PŁEĆ:

NAZWISKO (NAZWISKO OPIEKUNA PRAWNEGO)

M

K

IMIĘ (IMIĘ OPIEKUNA PRAWNEGO)

PESEL

DATA URODZENIA

ADRES

NR KSIĘGI GŁÓWNEJ NR HISTORII CHOROBY

Bez leczenia / po leczeniu (zaznacz odpowiednie)

- Bez leczenia
 Po leczeniu radioterapia chemioterapia hormonoterapia
 immunoterapia farmakoterapia Inne

PIECZEĆ ZLECENIODAWCY

ODDZIAŁ

DATA I GODZINA POBRANIA/
UMIESZCZENIA W UTRWALACZU

TU NAKLEJ
KOD „ZLECENIE”

DATA SKIEROWANIA

**POTWIERDZAM ZGODNOŚĆ DANYCH PACJENTA
ORAZ DANYCH ZAWARTYCH W SKIEROWANIU**

TEL. KONTAKTOWY PIECZĄTKA I PODPIS LEKARZA

Charakter zmiany (zaznacz odpowiednie)

- pierwotna wznowa przerzut

Wyniki poprzednich badań histopatologicznych

data badania

rozpoznanie histopatologiczne

Rozpoznanie kliniczne wraz z ICD 10:

Lp.	NR MATERIAŁU (KOD MATERIAŁU)	RODZAJ MATERIAŁU*	NARZĄD I LOKALIZACJA	RODZAJ BADANIA**	RODZAJ UTRWALENIA
1	01				<input type="checkbox"/> Formalina <input type="checkbox"/> Alkohol <input type="checkbox"/> Cytifix
2	02				<input type="checkbox"/> Formalina <input type="checkbox"/> Alkohol <input type="checkbox"/> Cytifix
3	03				<input type="checkbox"/> Formalina <input type="checkbox"/> Alkohol <input type="checkbox"/> Cytifix

* Materiały: * Materiały: 1. Wycinek, 2. materiał pooperacyjny, 3. oligobiopsja, 4. płyn, 5. wymaz, 6. płwocina, 7. BAC, 8. BACC, 9. szpik, 10. imprint, 11. inny

** Rodz. badań: 1. Badanie histopatologiczne, 2. Cytologia płynów, 3. Cytobłoczek, 4. BAC -badanie cytologiczne, 5. Szczoteczowanie, 6. INTRA

Lp.	NR MATERIAŁU (KOD MATERIAŁU)	RODZAJ MATERIAŁU*	NARZĄD I LOKALIZACJA	RODZAJ BADANIA**	RODZAJ UTRWALENIA
4	04				<input type="checkbox"/> Formalina <input type="checkbox"/> Alkohol <input type="checkbox"/> Cytofix
5	05				<input type="checkbox"/> Formalina <input type="checkbox"/> Alkohol <input type="checkbox"/> Cytofix
6	06				<input type="checkbox"/> Formalina <input type="checkbox"/> Alkohol <input type="checkbox"/> Cytofix
7	07				<input type="checkbox"/> Formalina <input type="checkbox"/> Alkohol <input type="checkbox"/> Cytofix
8	08				<input type="checkbox"/> Formalina <input type="checkbox"/> Alkohol <input type="checkbox"/> Cytofix
9	09				<input type="checkbox"/> Formalina <input type="checkbox"/> Alkohol <input type="checkbox"/> Cytofix
10	10				<input type="checkbox"/> Formalina <input type="checkbox"/> Alkohol <input type="checkbox"/> Cytofix
11	11				<input type="checkbox"/> Formalina <input type="checkbox"/> Alkohol <input type="checkbox"/> Cytofix
12	12				<input type="checkbox"/> Formalina <input type="checkbox"/> Alkohol <input type="checkbox"/> Cytofix

* Materiały: 1. Wyc. inek, 2. materiał pooperacyjny, 3. oligobiopsja, 4. płyn, 5. wymaz, 6. płwocina, 7. BAC, 8. BACC, 9. szpik, 10. imprint, 11. inny

** Rodz. bada : 1. Badanie histopatologiczne, 2. Cytologia płynów, 3. Cytoobłoczek, 4. BAC -badanie cytologiczne, 5. Szczoteczkowanie, 6. INTRA