

WNIOSEK O WYPOŻYCZENIE

PREPARATÓW HISTOPATOLOGICZNYCH/ BLOCZKÓW PARAFINOWYCH

Badanie nr

Dane pacjenta:

Imię i nazwisko PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Seria i numer paszportu (obcokrajowcy)

Adres zamieszkania

.....

Wnosze o wypożyczenie (odpowiednie zaznaczyć):

- Preparatów histopatologicznych/cytologicznych
- Bloczków parafinowych
- Preparatów histopatologicznych i bloczków parafinowych

Uzasadnienie (cel wypożyczenia):

.....

Odbiór: Osobisty Wysyłka na poniższy adres

Miasto Kod pocztowy.....

Ulica

Telefon kontaktowy.....

W przypadku wysyłki pod wskazany adres, upoważniam do odbioru:

Imię i nazwisko:.....

Preparaty histopatologiczne i bloki parafinowe z zatopioną w nich tkanką stanowią unikatowy i niepowtarzalny materiał diagnostyczny, będący jednocześnie unikatową dokumentacją medyczną.

Oświadczam, że jestem w pełni świadomy/a, iż w przypadku niezwrócenia wypożyczonych preparatów i/lub bloków może być znacznie utrudniona lub nawet niemożliwa dalsza rozszerzona diagnostyka i/lub leczenie.

Data.....

Podpis.....