

Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 4 w Lublinie
Zakład Patomorfologii
ul. Dra Kazimierza Jaczewskiego 8b, 20-090 Lublin
tel. (+48) 81-448-65-30, 781-881-068 fax. 81-448-65-50
e-mail: histopatologia@usk4.lublin.pl
www.usk4.lublin.pl

Miejsce na nalepkę
(nr badania)

Imię i nazwisko pacjenta:

ZASTOSOWANY UTRWALACZ: ☐ FORMALINA ☐ INNY, jaki:			Data oraz pieczętka i podpis lekarza zlecającego		

Nr badania	OPIS MAKROSKOPOWY
Nr badania/...../20..... (rok)	

POBRAŁ technik (data oraz pieczętka i podpis)	OCENIŁ lekarz patomorfolog (data oraz pieczętka i podpis)	KONSULTOWAŁ lekarz patomorfolog (data oraz pieczętka i podpis)
---	---	--

LICZBA BLOCZKÓW: _____ H+E: _____ BARWIENIA DODATKOWE: _____ IHC: _____