

## PRŮVODNÍ LIST K ZÁSILCE HISTOLOGICKÉHO MATERIÁLU

Odesílatel (oddělení) .....

.....

.....

Jméno nemocného ..... stáří .....

Adresa nemocného .....

Číslo chorobopisu .....

Předmět vyšetření a lokalizace .....

.....

Trvání nemoci .....

Předchozí ozařování .....

Předchozí histologická vyšetření .....

Fixační tekutina (druh) .....

Klinická diagnóza (popř. stručný klinický průběh):

Odesláno dne: .....

Došlo dne: .....

Čitelný podpis lékaře  
(razítko)