

# PRŮVODNÍ LIST K ZÁSILCE BIOPTICKÉHO MATERIÁLU

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| 1 - základní průvodka<br>2 - sdružená průvodka<br>3 - změna dat<br>4 - výmaz | Druh vyšetření<br>1 - histologie<br>2 - cytologie<br>3 - peroperač. vyš. | 4 - experiment<br>5 - veterinár. vyš.<br>9 - jiné   | Vyšetřovací číslo<br>(vyplní laboratoř) |
| Příjmení, jméno<br>Datum narození<br>Bydliště, PSČ                           | Číslo pojištěnce/RČ<br>Pojišťovna<br>Samoplátce<br>Muž<br>Žena           | Délka trvání nemoci<br>roků    měs.    dnů  |   |
| Způsob a přesná topografie odběru, klinická diagnóza, průběh onemocnění      | Minulá vyšetření<br>Datum odběru, čas<br>NsP<br>v<br>Oddělení            | Jmenovka a podpis lékaře<br>Razítko klinického oddělení   |   |
| Chirurgický výkon<br>Text  | Čís.   |   |   |
| <b>NÁLEZ</b>   |  |   |   |
| M1<br>M2<br>M3<br>T  | M1<br>M2<br>M3<br>T  | p1 = Dg jistá ( 100%)<br>p2 = pravděpod. (>50%)<br>p3 = nejistá (<50%)<br>Stupeň pravděpod. diagnózy: p1 - p3 | spec.    zákl.                          |
| Razítko oddělení patologie<br>Jmenovka a podpis lékaře                       | Poznámka   | Počet bločků<br>Počet preparátů<br>Archivace<br>Čísla dg. lékařů  | spec.    zákl.                          |
| Datum příjmu   | Datum informace  | Datum odeslání  |   |

