

Fisa de însoțire material biologic

Către serviciul de anatomie patologica

1. Secția trimite materialul bloc operator Fo.nr

Bolnavul sex m,f vârsta: cnp:

Diagnostic clinic

Piesa trimisa.

Examen cerut: histopatologic/citologic

Rezultate histopatologice/citologice anterioare

2. Subsemnatul Bolnavul declar ca sunt de acord cu distrugerea țesuturilor care raman după orientarea macroscopica a piselor chirurgicale, bioptice,dupa definirea diagnosticului histopatologic si sunt de acord cu folosirea in scop didactic științific a imaginilor, țesuturilor sau organelor recoltate sau examinate cu condiția păstrării identității mele

DA SUNT DE ACORD semnătura

Nu sunt de accord cu pct 2 dar ma oblig sa aduc o adeverința de la un crematoriu autorizat semnătură

MEDIC

DATA recoltării

semnătură parafa