



Oktatás, kutatás, gyógyítás: 250 éve  
az egészség szolgálatában

SEMMEIWEIS EGYETEM

Általános Orvostudományi Kar

II. sz. Patológiai Intézet

Igazgató, egyetemi tanár

Prof. Dr. Kiss András

1091 Budapest, Üllői út 93.

Tel: +36-1-459-1500/ 53430; Fax: +36-1-215-6921

## VIZSGÁLTKÉRŐLAP

Patológiai másodvélemény/kiegészítő immunhisztokémiai vizsgálat

### A beküldő adatai:

Beküldő intézmény neve:		Finanszírozási kód: _____
Telefonszám:	Fax:	E-mail cím:
Ellátás típusa (a mintavétel idejében): fekvő/járó		Naplószám:
Beküldő orvos neve:		Pecsétszáma:

### A beteg adatai:

A beteg neve:	Születési dátum: ____ - ____ - ____
TAJ szám: ____ - ____ - ____	Nem: férfi/nő
Anyja neve:	Lakcím:
Telefonszám:	

### Kötelező mintaadatok:

Mintavétel dátuma: ____ - ____ - ____
Beküldött minták: <input type="checkbox"/> paraffinos blokk db <input type="checkbox"/> H&E metszet db
<input type="checkbox"/> immunhisztokémia db <input type="checkbox"/> natív db <input type="checkbox"/> citológiai kenet db
<input type="checkbox"/> egyéb

### Kötelező klinikai adatok:

Iránydiagnózis:	BNO kód:
Egyéb releváns adatok:	
Vizsgált indikációja, előzmények, kért vizsgálatok:	

Dátum: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

aláírás, pecsét