



הפניה לביצוע בדיקה היסטולוגית

עמוד 1 מתוך 1

גרסה מס': 01

טופס מס': F-SOP-061-01

הפניה לביצוע בדיקה היסטולוגית

פרטי הנבדק

מספר ת"ז / דרכון	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	גורם ממן

הבחנה קלינית: (כולל פרטים קליניים, בדיקות וטיפולים רלוונטיים וביופסות קודמות)

החומר שנלקח לבדיקה ומיקום לקיחת הדגימה

הנני מאשר/ת בזאת שביצעתי התאמה בין פרטי הנבדק על הצננת לביו פרטיו על גבי טופס ההזמנה לבדיקה היסטולוגית.

את התשובה נא לשלוח:

1. לפקס _____
2. לדוא"ל _____
3. לכתובת _____
4. אחר _____

תאריך

פרטי הרופא וחתימה

יש לצרף צילום תעודה מזהה (ת"ז, דרכון, רישיון נהיגה וכדומה)



מעבדת LEM - מעבדה לפתולוגיה וגילוי מוקדם