


|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  <b>NEMOCNICE</b><br>PARDUBICKÉHO KRAJE<br>CHRUDIMSKÁ NEMOCNICE | <b>Patologicko-anatomické oddělení</b><br><b>Chrudimské nemocnice</b><br>Václavská 570<br>537 27 Chrudim | <b>Žádanka</b><br><b>Bioptické/cytologické vyšetření</b> | Tel. 469653297<br><a href="mailto:anna.korcova@nempk.cz">anna.korcova@nempk.cz</a><br>Laboratorní příručka na:<br><a href="http://www.nempk.cz">www.nempk.cz</a> |
|--|--|--|--|

|  |                  |
|--|------------------|
| <b>Jméno a příjmení:</b><br><b>Rodné číslo:</b><br>Adresa:<br><b>Zdravotní pojišťovna:</b><br>Praktický lékař: | <b>Žadající:</b> |
|--|------------------|

**Předmět vyšetření a lokalizace:**

Číslo diagnózy:  
 Trvání nemoci:  
 Předchozí histologická vyšetření:  
 Předchozí ozařování:  
 Fixační tekutina: 10% formalín  
 Pro cytologii: počet skel nebo vzorků nefixovaného materiálu  
**Klinická diagnóza:**

**Datum odběru:**  
**Razítko a podpis lékaře:**

**Datum přijetí:**  
**Nevyplňovat - pro potřeby oddělení patologie:**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|