

.....
Nazwisko i Imię

.....
miejsowość i data

.....
nr telefonu

Prośba o udostępnienie dokumentacji medycznej z PATOLOG s.c.
(formularz dla Pacjenta indywidualnego)

Proszę o udostępnienie dokumentacji medycznej z PATOLOG s.c.:

dotyczącej mojego badania:

.....,
Nazwisko i Imię

.....
Pesel lub data urodzenia

Do odbioru dokumentacji upoważniam:

.....,
Nazwisko i Imię

.....
Pesel lub data urodzenia

celem.....
.....
.....
.....

Rodzaj dokumentacji, która ma być udostępniona * :

- preparaty nr
- bloczki parafinowe nr
- materiał tkankowy lub cytologiczny z Archiwum materiału badanego do badania nr.....,
- przekazanie wyników badania w formie elektronicznej do badania nr
- inne.....

.....
podpis

* Proszę zaznaczyć rodzaj dokumentacji, która ma być udostępniona i podać numer badania.