

	 Nr rejestracyjny PATOLOG s.c.	
..... Zleceniodawca/Pieczętka firmowa/Oddział	 Data i godzina pobrania materiału	
SKIEROWANIE NA BADANIE CYTOLOGICZNE Do PATOLOG s.c. J& J Glowaccy, ul. Bartkiewiczówny 85, 87-100 Toruń Poniedziałek – Piątek w godzinach od 8:00 – 18:00 Kontakt telefoniczny: +48 602 49 77 19, +48 662 24 34 03, 56 475 47 85, Fax: 56 475 47 84			
<u>Nazwisko i imię pacjenta:</u>		<u>Płeć:</u>	<u>Wiek:</u>
<u>Pesel:</u>		<u>Miejsce pobrania (Topografia):</u>	
Rodzaj materiału (zaznacz właściwe)		Utrwalacz- zaznacz „X” jeśli użyto	
Treść oskrzelowa	BAL	Alkohol etylowy 96%	Cytrynian sodu
Popłuczyny oskrzelowe	Płyn z jamy osierdziejowej		
Płyn z jamy opłucnej	Wymaz spod przepony	Alkohol etylowy całkowicie skażony	Heparyna
Wyciek z sutka	Płyn z jamy otrzewnej		
Mocz	Inne	Utrwalacz A01	
Dane kliniczne/rozpoznanie			
	 Lekarz kierujący – pieczętka i podpis	

	 Nr rejestracyjny PATOLOG s.c.	
..... Zleceniodawca/Pieczętka firmowa/Oddział	 Data i godzina pobrania materiału	
SKIEROWANIE NA BADANIE CYTOLOGICZNE Do PATOLOG s.c. J& J Glowaccy, ul. Bartkiewiczówny 85, 87-100 Toruń Poniedziałek – Piątek w godzinach od 8:00 – 18:00 Kontakt telefoniczny: +48 602 49 77 19, +48 662 24 34 03, 56 475 47 85, Fax: 56 475 47 84			
<u>Nazwisko i imię pacjenta:</u>		<u>Płeć:</u>	<u>Wiek:</u>
<u>Pesel:</u>		<u>Miejsce pobrania (Topografia):</u>	
Rodzaj materiału (zaznacz właściwe)		Utrwalacz- zaznacz „X” jeśli użyto	
Treść oskrzelowa	BAL	Alkohol etylowy 96%	Cytrynian sodu
Popłuczyny oskrzelowe	Płyn z jamy osierdziejowej		
Płyn z jamy opłucnej	Wymaz spod przepony	Alkohol etylowy całkowicie skażony	Heparyna
Wyciek z sutka	Płyn z jamy otrzewnej		
Mocz	Inne	Utrwalacz A01	
Dane kliniczne/rozpoznanie			
	 Lekarz kierujący – pieczętka i podpis	