

Žiadamka na bioptické vyšetrenie

Rodné číslo	Dátum odberu	Číslo vyšetrenia	Pečiatka a podpis (kód ambulancie a lekára)
	Diagnóza		
	Priezvisko a meno	Zdr. poisťovňa	
Bydlisko			
Predmet vyšetrenia a lokalizácia:	Makropopis (doplň laboratórium):		
Klinická diagnóza - vrátane kódu MKCH a stručný klin. priebeh:			
Predošlé hist. vyšetrenie:	Dátum prijmu:		
Predošlé ožarovanie:	Fixačná tekutina: formalín 10%		

Odborný zástupca: Prof. MUDr. Lukáš Plank, Csc., www.mbc-patologia.sk

Martinské bioptické centrum, s.r.o., Prielohček 1, 036 01 Martin, tel.: 043 / 42 23 585, 0905 964 505, adminmt@mbc-patologia.sk

Martinské bioptické centrum, s.r.o., Námestie L. Svobodu 1, 974 01 Banská Bystrica, tel.: 048 / 41 61 800, 0915 550 938, mbebbb@mbc-patologia.sk

Martinské bioptické centrum, s.r.o., V. Spanyola 47A, 010 01 Žilina, tel.: 041 / 28 66 421, 041 / 28 66 535, 0905 556 682, adminza@mbc-patologia.sk