

PROTOKÓŁ PRZEKAZANIA MATERIAŁU CYTOLOGICZNEGO / TKANKOWEGO DO BADANIA

Nazwa jednostki zlecającej / Nazwa oddziału	
Protokół z dnia	
Numer	

Lp.	Imię i nazwisko Pacjenta <i>(proszę wpisać dużymi literami)</i>	Rodzaj materiału <i>(np. wycinki żółdka, płuczyny oskrzelowe)</i>	Ilość opakowań <i>(podać zbiorczo)</i>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

.....
*Podpis pracownika jednostki
 zdającej materiał*

.....
*Podpis pracownika firmy
 transportowej*

.....
*Podpis pracownika przyjmującego
 materiał w Meduniv Sp. z o.o.*