

WNIOSEK O WYPOŻYCZENIE MATERIAŁU

Kielce, dnia

DANE PACJENTA

Nazwisko

Imię

Płeć

M

K

Adres

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RODZAJ WYPOŻYCZONEGO MATERIAŁU

(jeśli osoba inna niż pacjent, konieczne upoważnienie)

Preparaty histopatologiczne nr

Bloczki parafinowe nr

Rozmazy cytologiczne nr

W celu:

☐

Konsultacji

☐

Badań molekularnych

☐

Innym.....

OŚWIADCZENIE OSOBY WYPOŻYCZAJĄCEJ

Oświadczam, iż wnioskowany materiał otrzymałem i zobowiązuję się do zwrotu wypożyczonych materiałów niezwłocznie po ich wykorzystaniu oraz pokrycia ewentualnych kosztów przesyłki zwrotnej.

.....

Czytelny podpis wnioskodawcy/wypożyczającego

.....

Data