



İÜ
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ
PATOLOJİ LABORATUVARI
PATOLOJİ KONSÜLTASYON İSTEK FORMU

Hastanın Adı, Soyadı	
Yaşı	
Cinsiyeti	
T.C. Kimlik No	
Telefon No	
Patoloji Protokol No	
Klinik/Radyolojik Bulgular ve Klinik Ön Tanı	
Teslim Alan Yakını İse;	
Telefon No	
Adı Soyadı	
T.C. Kimlik No	

Gönderme tarihi:

- Patoloji raporu ektedir.
 Patolojik inceleme tamamlanmamış olup varılan olası tanılar:

Konsültasyon İçin Gönderilen Materyalin

Cinsi	Adedi / Numarası	Açıklama / Gerekliyorsa
Doku		
Parafin Blok		
Boyasız Preparat		
Boyalı Preparat		
Diğer		

- Gönderilen materyal biriminizde kalabilir.
 Gönderilen materyalin iadesini rica ederiz.

Gerekçe:

Konsültasyonu isteyen:

Kurum / Kuruluş adı:

Patoloji uzmanının adı soyadı:.....

Kliniğin adı:.....

Tıbbi laboratuvarımıza ulaşmak için;

Tel:

Faks:

E-posta: