



İÜ
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ
PATOLOJİ LABORATUVARI
KONSÜLTASYON GÖNDERME FORMU

Tarih:/...../20.....

Hastanın:

Adı, Soyadı :

Yaşı : Cinsiyeti:

Konsültasyonu isteyen hekim / merkez:.....

Materyalin alındığı yer:.....

Konsültasyon için verilen materyalin cinsi:

Lam:

Üzerinde yazılı olan no:

Sayısı:

Boya / Boyalar:

Blok:

Üzerinde yazılı olan no:

Sayısı:.....

Orijinal Rapor Tanısı :

İstanbul Üniversitesi Onkoloji Enstitüsü Tümör Patolojisi / Onkolojik Sitoloji Bilim Dalı'ndan aldığım eksiksiz iade edeceğimi taahhüt ederim.

Teslim Alan

Adı – Soyadı :

Telefon No:

İmza

Yakınlığı :

Teslim Eden

Adı - Soyadı

İmza



**İÜ
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ
PATOLOJİ LABORATUVARI
KONSÜLTASYON GÖNDERME FORMU**

.. / .. / tarihinde verilen adet lam / adet blok tarafımıza teslim edilmiştir.

Teslim Eden

Adı – Soyadı

İmza

Teslim Alan

Adı – Soyadı

İmza