

Olsztyn, dnia.....20....r.

Pacjent:

Pesel:

Adres:

Proszę o wypożyczenie bloków parafinowych, preparatów cyto-/histologicznych pacjenta:

.....

z badania o numerze:

W celu (odpowiednie zaznaczyć)

Konsultacji (nazwa ośrodka konsultującego)

Badań predykcyjnych

Badań klinicznych

Inny cel (proszę wskazać)

.....

Do odbioru dokumentacji/materiału upoważniony/a jest:

Imię:

Nazwisko:

Adres:

legitymujący się (nazwa i numer dokumentu tożsamości)

.....

.....

.....

(data i czytelny podpis osoby występującej z wnioskiem)