



VÝSLEDEK VYŠETŘENÍ ...

Protokol o výsledku zkoušky č. XXX

Pacient (ka):

Datum narození, číslo pojištění:

Lékař indikující vyšetření:

Odbornost lékaře:

IČO lékaře (razítko):

Pojišťovna:

Zadavatel:

Datum odběru:

Parafinový blok č.:

Datum doručení vzorku:

Použitá metoda: XXX

Výsledky vyšetření (interpretace):

Komentář:

Doplňkové informace:

Datum vyšetření:

Podpis:

.....
vyšetření provedl

.....
vyšetření vyhodnotil a interpretoval

.....
schválil