



SZÖVETTANI VIZSGÁLTATKÉRŐ LAP

Patológiai Osztály

PFSZ / 01

Változat: 1

Hatályba lépés:

2017-07-07

Leletszám	Beküldő szolgáltató, orvos	Vizsgálatkérés dátuma
Név	Születési idő	
Anyja neve	TAJ vagy egyéb azonosító	
Lakcím		
Klinikai diagnosis, BNO		
Előzményi adatok:		
Az elváltozás leírása:		
Speciális kérések, megjegyzés:		
.....		beküldő orvos aláírása, pecsétje

A mindenkor hatályos bizonylatok internetes elérhetősége: <http://www.szszbmk.hu/betegellatas-nyh/vizsgalatkerok-nyh>

Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház Jóna András Oktatókórház
4400 Nyíregyháza, Szent István u. 68. Tel: 42/599-700