

**PRŮVODNÍ LIST K HISTOLOGICKÉMU MATERIÁLU**

Odesílatel (oddělení) **REJMED s.r.o.**

Jméno pacienta:

RČ:

Pojišťovna:

Státní příslušnost:

IČZ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Odbornost

--	--	--	--

Předmět vyšetření a lokalizace

Č.DG

--	--	--	--	--	--	--	--

Trvání nemoci

Předchází histologická vyšetření:

Fixační tekutina:

Klinická DG (stručný klinický průběh):

Datum vystavení:

Čitelný podpis lékaře  
(razítko)