

NR badania

Data i godzina przyjęcia materiału

.....
Wypełnia laboratorium

ZLECENIE BADANIA ALK w raku oskrzela i płuca (ICD-10 C34)

Nazwisko i Imię pacjenta

PESEL | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _

Rozpoznanie: Rak gruczołowy; NDRP; INNY.....

bloczek parafinowy Nr

Do badania NIEZBĘDNY jest bloczek parafinowy zawierający utkanie nowotworu.

! Prosimy o załączenie NIEZBĘDNEGO wyniku badania histopatologicznego !

Ośrodek kierujący

Proszę o wysłanie wyniku badania również faxem na nr

Adres zwrotny dla badanego materiału (jeżeli inny niż w/w)

.....
data

.....
podpis i pieczętka lekarza zlecającego badanie

Materiał do badania można wysłać **Kurierem DHL**: dhl24.com.pl lub tel: 42 6 345 345 (infolinia DHL)
Podając jako płatnika Oncogene Diagnostics (**nr klienta: 240 49 48**)