

RECOGIDA DE MATERIAL Y/O INFORME

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: _____

Apellidos: _____

DNI / NIE: _____

DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA

Nombre: _____

Apellidos: _____

DNI / NIE: _____

ESTUDIO REALIZADO

Número de Referencia _____

La persona que presenta y firma el documento está autorizada a recoger el material correspondiente al estudio que se especifica.

MATERIAL QUE SE ENTREGA

- Bloque de parafina
- Preparaciones
- Informe anatomopatológico

Firma del Paciente

Fecha:

Firma de la persona Autorizada

Fecha:

DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA:

- Este impreso relleno correctamente
- Original del DNI / NIE, Pasaporte o Carnet de conducir de la persona autorizada
- Fotocopia del DNI / NIE, Pasaporte o Carnet de conducir del paciente

El material solicitado se entregará a partir de las 24 horas de realizar la petición