

RECOLLIDA DE MATERIAL I/O INFORME

DADES DEL PACIENT

Nom: _____

Cognoms: _____

DNI: _____

DADES DE LA PERSONA AUTORITZADA

Nom: _____

Cognoms: _____

DNI: _____

ESTUDI REALITZAT

Número de Referència _____

La persona que presenta i signa el document està autoritzada per recollir el material corresponent a l'estudi que s'especifica.

MATERIAL QUE ES LLIURA

- Bloc de parafina
- Preparacions
- Informe anatomopatològic

Signatura del Pacient

Data:

Signatura de la persona Autoritzada

Data:

DOCUMENTACIÓ OBLIGATÒRIA:

- Aquest imprès omplert correctament
- Original del DNI / NIE, Passaport o Carnet de conduir de la persona autoritzada
- Fotocòpia del DNI / NIE, Passaport o Carnet de conduir del pacient

El material sol·licitat es lliurarà a partir de les 24 hores de fer la petició

Eldine - Tarragona
C/ Plom, 32 Nave 19
Polígon Riuclar
43006 Tarragona
Tlf. 977 139 610

Eldine - Tortosa
Plaza 1 d'Octubre, 6-8. 2º
Clínica Terres de l'Ebre
43500 Tortosa
Tlf. 977 588 202

Eldine - Lleida
C/ Humbert Torres, 6
25008 Lleida
Tlf. 685 576 520

Eldine - Barcelona
C/ Còrsega, 60. Esc B 5º 3º
08029 Barcelona
Tlf. 936 536 523