

Ośrodek kierujący:

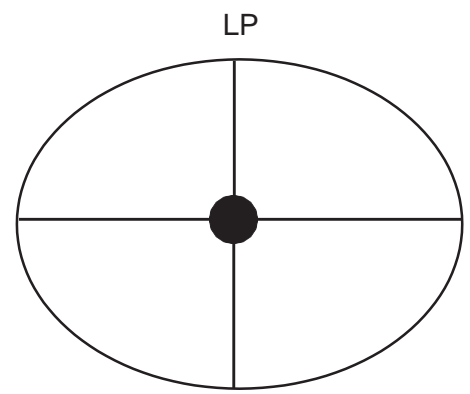
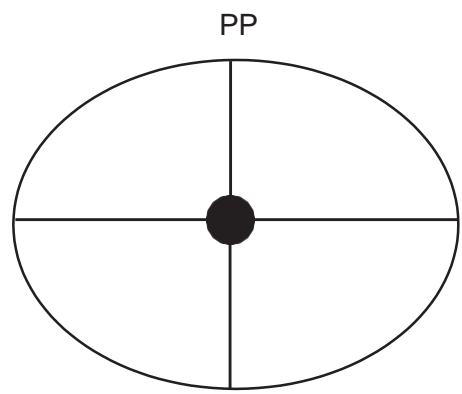
**Zlecenie Badania Histopatologicznego**  
do  
**Zakładu Patomorfologii NSSU**  
ul. Jakubowskiego 2, 30-688 Kraków

Nazwisko..... Imię Pacjenta..... Wiek/PESEL.....  
Adres.....

Rozpoznanie kliniczne:.....  
.....

Rodzaj zabiegu/ procedura:  
 I Zabiegi oszczędzające (szerokie wycięcie zmiany, lumpektomia, kwadrantektomia, częściowa mastektomia)  
 I Mastektomia (radykalna, zmodyfikowana radykalna, prosta, z zaoszczędzeniem skóry podskórna)  
 I Wycięcie węzła chłonno-wartowniczego  
 I Wycięcie układu chłonno-go dołu pachowego (częściowe lub całkowite)

Lokalizacja guza:  
 I Pierś lewa  
 I Pierś prawa  
 I kwadrant górny zewnętrzny  
 I kwadrant dolny zewnętrzny  
 I kwadrant górny wewnętrzny  
 I kwadrant dolny wewnętrzny  
 I część centralna  
 I brodawka  
 Pozycja na godzinie:  
 Inne:  
 Zaawansowanie kliniczne; cT....N....M....



Rodzaj pobranego materiału:

Oznaczenia marginesów:  
 Godz.12 - nitka pojedyncza krótka.  
 Godz. 6 - nitka pojedyncza długa.  
 Godz. 3 - nitka podwójna krótka.  
 Godz. 9 - nitka podwójna długa.  
 Powięź - nitka potrójna.

Opis badań obrazowych  
 Guz lub nieprawidłowość budowy  
 Zwapnienia  
 Inne.....  
 Obecnie ciąża TAK/NIE laktacja TAK/ NIE  
 Biopsje (podać wynik jeśli poza BU) TAK/ NIE, jeśli tak :.....  
 Operacje (podać wynik jeśli poza BU) TAK/ NIE, jeśli tak:.....  
 Leczenie neoadjuwantowe TAK/ NIE

Choroby układowe:  
 Kolagenozy  
 Sarkoidoza  
 Wegener

Oznaczenie receptorów:  
 nie wykonywać  
 wykonać

Tryb badania:  
 normalne  
 pilne

Data i godzina pobrania materiału (zabiegu):

Lekarz kierujący:

Prosimy o zaznaczenie jednego z poniższych oświadczeń:  
 o 1. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszym skierowaniem są usługami w zakresie opieki medycznej, służącymi profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia oraz usługami ściśle z tymi usługami związanymi, w rozumieniu ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług i jako takie są zwolnione od podatku VAT.  
 o 2. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszym skierowaniem wymagają opodatkowania podatkiem VAT, w szczególności zalecane są w innych celach niż wymienione w pkt.1.