



PRŮVODNÍ LIST K BIOPTICKÉMU VYŠETŘENÍ

www.bencik-patologie.cz

Kód pojišťovny	<input type="text"/>	1 Druh vyšetření 1 - histologie 2 - cytologie 3 - peroperač. vyš	4 - experiment 5 - veterinár. vyš. 9 - jiné	<input type="checkbox"/>	2 Vyšetřovací číslo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3 Příjmení, jméno	<input type="text"/>			4 Č. pojištěnce	<input type="text"/>		
5 Bydliště	<input type="text"/>			6 Délka trvání nemoci	roků	měs.	dnů
8 Pohlaví	Muž <input type="checkbox"/>	Žena <input type="checkbox"/>		Minulá vyšetření			
Způsob a přesná topografie odběru, klinická diagnóza, průběh onemocnění				7 Datum a čas odběru			
				Jmenovka a podpis lékaře			
				Razítko klinického oddělení			
Text	Chirurgický výkon	Diagnóza		<input type="text"/>			

NÁLEZ

10 M1	<input type="text"/>	11 M1	<input type="text"/>	p1 = Dg jistá (100%) p2 = pravděpod. (>50%) p3 = nejistá (<50%) Stupeň pravděpodob. diagnózy: p1 - p3	12	<input type="text"/>
13 M2	<input type="text"/>	14 M2	<input type="text"/>		15	<input type="text"/>
16 M3	<input type="text"/>	17 M3	<input type="text"/>		18	<input type="text"/>
19 T	<input type="text"/>	20 T	<input type="text"/>			

Razítko oddělení patologie	Poznámka	21 Počet bločků	<input type="text"/>
Jmenovka a podpis lékaře		22 Počet preparátů	zákl. spec <input type="text"/>
25 Datum a čas příjmu	26 Datum a čas informace	23 Archivace	<input type="text"/>
		24 Čísla dg. lékařů	<input type="text"/>
		27 Datum a čas odeslání	<input type="text"/>