

SECCION DE ANATOMIA PATOLOGICA

SOLICITUD DE LÁMINAS Y/O BLOQUES DE PARAFINA PARA ESTUDIO



FECHA DE SOLICITUD: _____ HORA: _____

Yo, _____ identificado con la CC _____ de _____ Solicito la entrega de las láminas microscópicas y/o tejido en bloque de parafina del paciente cuya información se especifica abajo. El objeto de esta solicitud es _____ Entiendo que esta solicitud ha de hacerse por el paciente, su representante o un miembro autorizado del equipo de profesionales de la salud a cargo del manejo del paciente. Asumo la custodia de este material, en consecuencia librando de cualquier responsabilidad a la FUNDACION SANTAFE DE BOGOTA una vez culminado su estudio.

NOMBRE PACIENTE	
CEDULA PACIENTE	
NO. DE REGISTRO DE PATOLOGIA	
FECHA DEL ESTUDIO PATOLOGICO	

No. De registro de los bloques ò laminas Cantidad
BLOQUES _____

LAMINAS _____

Nombre de quien recibe la solicitud (Recepcionista): _____

Nombre de la persona de archivo que busca las muestras: _____

Nombre de la persona que entrega las muestras: _____

Recibo y verifico a satisfacción:

Firma _____ Fecha _____

NOMBRE :	
CEDULA:	TELEFONO: