



| POBRANY MATERIAŁ – ciąg dalszy (wypełnia lekarz kierujący w przypadku powyżej 4 naczyń z materiałem ) |  |   |  |  |   |
|---|--|---|--|--|---|
| Nr  | Metoda utrwalenia  | Rodzaj materiału i lokalizacja miejsca pobrania | Nr   | Metoda utrwalenia  | Rodzaj materiału i lokalizacja miejsca pobrania |
| 5.  | <input type="checkbox"/> Nieutrwalony<br><input type="checkbox"/> 10% formalina<br><input type="checkbox"/> Inny:..... |   | 12.  | <input type="checkbox"/> Nieutrwalony<br><input type="checkbox"/> 10% formalina<br><input type="checkbox"/> Inny:..... |   |
| 6.  | <input type="checkbox"/> Nieutrwalony<br><input type="checkbox"/> 10% formalina<br><input type="checkbox"/> Inny:..... |   | 13.  | <input type="checkbox"/> Nieutrwalony<br><input type="checkbox"/> 10% formalina<br><input type="checkbox"/> Inny:..... |   |
| 7.  | <input type="checkbox"/> Nieutrwalony<br><input type="checkbox"/> 10% formalina<br><input type="checkbox"/> Inny:..... |   | 14.  | <input type="checkbox"/> Nieutrwalony<br><input type="checkbox"/> 10% formalina<br><input type="checkbox"/> Inny:..... |   |
| 8.  | <input type="checkbox"/> Nieutrwalony<br><input type="checkbox"/> 10% formalina<br><input type="checkbox"/> Inny:..... |   | 15.  | <input type="checkbox"/> Nieutrwalony<br><input type="checkbox"/> 10% formalina<br><input type="checkbox"/> Inny:..... |   |
| 9.  | <input type="checkbox"/> Nieutrwalony<br><input type="checkbox"/> 10% formalina<br><input type="checkbox"/> Inny:..... |   | 16.  | <input type="checkbox"/> Nieutrwalony<br><input type="checkbox"/> 10% formalina<br><input type="checkbox"/> Inny:..... |   |
| 10.   | <input type="checkbox"/> Nieutrwalony<br><input type="checkbox"/> 10% formalina<br><input type="checkbox"/> Inny:..... |   | 17.  | <input type="checkbox"/> Nieutrwalony<br><input type="checkbox"/> 10% formalina<br><input type="checkbox"/> Inny:..... |   |
| 11.   | <input type="checkbox"/> Nieutrwalony<br><input type="checkbox"/> 10% formalina<br><input type="checkbox"/> Inny:..... |   | 18.  | <input type="checkbox"/> Nieutrwalony<br><input type="checkbox"/> 10% formalina<br><input type="checkbox"/> Inny:..... |   |
| Uwagi:  |  |   | Oznaczenie lekarza kierującego (specjalizacja, PWZ, Imię i Nazwisko) |  |   |

#### INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA FORMULARZA:

##### Formularz:

- Formularz zlecenia wypełniać czytelnie drukowanymi literami:
- Bez podania kompletnych danych jednostki zlecającej i danych pacjenta, może być podstawą do odmowy przyjęcia zlecenia.
- W przypadku badań tkanek układu szkieletowego, badań endoskopowych przewodu pokarmowego oraz badań materiału z płuc w śródmiąższowych chorobach płuc do skierowania na badanie dołącza się radiogram lub inne badania obrazowe oraz opis badań obrazowych lub endoskopowych.

##### Materiał:

- Materiał po pobraniu należy umieścić w naczyniu do tego przystosowanym, zawierającym 10% roztwór zbuforowanej formaliny o Ph 7,2-7,4 w temperaturze pokojowej (20 – 25 C).
- Objętość płynu utrwalającego powinna być 10- krotnie większa od objętości utwalonego materiału. Naczynie z materiałem należy opisać danymi pacjenta i lokalizacją anatomiczną miejsca pobrania.
- Naklejka powinna znajdować się na boku pojemnika- nie na wieczku.
- Materiał dostarczony w nieodpowiednich naczyniach nie będzie badany i zostanie odesłany do jednostki zlecającej.

##### PRZYPISY:

<sup>1</sup> Dokument stwierdzający tożsamość (wypełniać tylko w przypadku braku PESEL) – typ dokumentu (np. prawo jazdy, paszport), kraj wydający, seria i numer.

<sup>2</sup> Adres – kraj, kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr posesji, nr lokalu.

<sup>3</sup> W przypadku liczby pojemników z materiałem większej niż 4, wypełnia się tabelę na drugiej stronie.

<sup>4</sup> Wypełnia się wyłącznie w przypadku, gdy pacjent jest osobą niepełnoletnią, całkowicie ubezwłasnowolnioną lub niezdolną do świadomego wyrażenia zgody.

<sup>5</sup> Rodzaj zabiegu – Biopsja chirurgiczna; Biopsja gruboigłowa; Resekcja części narządu; Resekcja guza (tumorektomia); Resekcja narządu; Resekcja całego narządu rozszerzona; Resekcja zespołu narządów; Trepanobiopsja; Wycięcie zmiany skórnej; Wycinki z zabiegów bronchoskopii; Wycinki z zabiegów endoskopowych; Wycinki z zabiegów ginekologicznych; Wycinki z zabiegów urologicznych; Wyskrobiny z zabiegów ginekologicznych; Inny sposób pobrania materiału.