

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE BLOKÓW PARAFINOWYCH, PREPARATÓW HISTOPATOLOGICZNYCH /
CYTOLOGICZNYCH

1. Dane Wnioskodawcy

Imię i Nazwisko.....

Adres do korespondencji.....

Numer i seria dokumentu tożsamości.....

Numer telefonu kontaktowego

Działając w: W imieniu własnym lub jako: Przedstawiciel Opiekun Osoba upoważniona Osoba
jako: odzic ustawowy faktyczny przez pacjenta upoważniona
y przez zmarłego

2. Dane pacjenta

Imię i Nazwisko.....

Numer PESEL:.....

Numer kontaktowy.....(UWAGA: wymagany celem poinformowania pacjenta o odbiorze)

3. Wnioskuje o udostępnienie:

 PREPARATÓW HISTOPATOLOGICZNYCH/ CYTOLOGICZNYCH BLOKÓW PARAFINOWYCH

4. Sposób odbioru:

 Osobiście Proszę wydać osobie upoważnionej (imię, nazwisko, numer i seria dowodu).....

5. Materiały wymienione w pkt 3: udostępnione są:

 W celu dalszego leczenia W innym celu

Zgoda UCKWUM na udostępnienie.....

Zobowiązuję się do zwrotu udostępnionych preparatów/ bloków w przeciągu trzech miesięcy od dnia udostępnienia/ wysyłki, oraz jeśli dotyczy, do pokrycia kosztów przesyłki pocztowej zgodnie z cennikiem Poczty Polskiej, a także jeśli dotyczy do przedłożenia upoważnienia dla osoby upoważnionej do odbioru materiałów. Oświadczam że dane podane we wniosku są zgodne z prawdą