

	PATHOLOGY LAB	מעבדה לפתולוגיה וציטולוגיה
עמוד 9 מתוך 13	גרסה מספר: 02	נוהל מספר: SOP-021
נכתב ע"י: ד"ר שולה גואז	ת.תחולה: 10.06.2021	נושא: מסירת תכשירים פתולוגים
נותרת: נוהל מסירת והחזרת תכשירים רפואיים		

נספח א – טופס בקשה למסירת תכשירים היסטולוגיים

לכבוד מעבדת LEM,

אני הח"מ מבקש למשוך מהמעבדה את התכשירים הבאים, כמפורט:

שם מגיש הבקשה: _____

שם המטופל: _____

תז המטופל: _____

טלפון להתקשרות: _____

סוג / מספר הבדיקה: _____

סיבת הבקשה לתכשיר: _____

סוג התכשירים הנדרשים: _____

לאן מיועד התכשיר: _____

אופן מסירת התכשירים: מסירה אישית למטופל / מסירה למיופה כוחו של המטופל / אחר: _____

על החתום: _____ (שם וחתימה) תאריך: _____

← שים לב, במידה והמסירה הינה לידי בא כוחו של המטופל, יש לשלוח טופס זה בליווי ייפוי כוח מלא

וחתום על ידי המטופל, המופיע בנספח ג.

את הבקשה המלאה יש לשלוח בפקס למספר: 08-9389783

או כקובץ סרוק בדואר אלקטרוני לכתובת: kabala@lem-lab.com