

Hasta barkodu:		Patoloji no/barkod:	
Hasta tel no:		Biyopsi tarihi:	
Bulaşıcı hastalıklar:		Gönderen Bölüm:	
Özel muayene/personel:	DİF:	Frozen:	Gönderen Doktor:

Klinik öykü/Önceki tanı:

Fizik muayene bulguları:

Laboratuvar bulguları:

Kullandığı ilaçlar:

(Aldığı tedavi, KT, RT, vb)

Materyalin alındığı organ/doku:

Ön tanımlar:

İncelemenin adı	Sayı	Bu alan patoloji hekimi tarafından doldurulacaktır	
İİAB		Önceki biyopsi ve tanımlar:	Uygulanan ek işlemler:
Balgam			
Bronş lavajı			
BAL			
Fırça			
TB-İİAB			
TT-İİAB			
Plevral sıvı			
Batın sıvısı			
Smear			
Meme başı yayma			
İdrar/Mesane yıkama sıvısı			
BOS			
Ki İmprint/Aspirasyon			
Kist sıvısı			