

ΚΛΙΝΙΚΗ/ΤΜΗΜΑ: Αρ. Μητρ. Ασθ: Παραπέμπων Ιατρός: Θάλαμος:  Κλίνη: **ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΓΙΑ ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΚΗ / ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ****ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ**

Επώνυμο:	<input type="text"/>	Όνομα:	<input type="text"/>	Πατρώνυμο:	<input type="text"/>
Ηλικία:	<input type="text"/>	Ασφ. Φορέας:	<input type="text"/>	Αρ. Μητρ. Ασφ:	<input type="text"/>

**ΔΕΙΓΜΑ**

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

**ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΕΞΕΤΑΣΗ**

Κωδ.	✓	Εξέταση	Χρέωση*	Κωδ.	✓	Εξέταση	Χρέωση*	Κωδ.	✓	Εξέταση	Χρέωση*
		Ιστολογική	<input type="checkbox"/>			Ταχεία βιοψία	<input type="checkbox"/>			Ανοσοϊστοχημεία	<input type="checkbox"/>
		Κυτταρολογική	<input type="checkbox"/>			Ανοσοφθορισμός	<input type="checkbox"/>			Μοριακή ανάλυση	<input type="checkbox"/>

**ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ (Σύντομο Ιστορικό – Εργαστηριακά Ευρήματα)****ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ**

ΤΕΡ – εμμηνόπαυση

**ΒΙΟΨΙΕΣ**

Ήπατος: χρήση αλκοόλης – φαρμάκων

ηπατική βιολογία – δείκτες

Οστεομυελική: ευρήματα γενικής αίματος

**ΑΚΟΛΟΥΘΟΥΜΕΝΗ ΑΓΩΓΗ**

Ορμονο- ή χημειοθεραπεία:

Ακτινοθεραπεία:

Άλλα αξιολογικά στοιχεία:

**ΆΛΛΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ****ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΧΡΕΩΣΗΣ\***

Γενικό Σύνολο\*

Ο υπεύθυνος για τη χρέωση

Ημ/νία:

Ο Ιατρός

\* Συμπληρώνεται από τον υπεύθυνο για τη χρέωση