

# SZÖVETTAN KÉRŐ

## BETEG NEVE:

Születéskori név:

Születési dátum:

Anyja neve:

Állandó lakcím:

TAJ:

Beküldő osztály:

Dátum:

Intézet:

Naplószám:

Születési hely:

Térítési kategória:

---

## Vizsgálati anyag:

Szerv:

Lokalizáció:

## Kórelőzmény, klinikai adatok:

UM:

BNO:

## Klinikai diagnózis:

.....  
**Dátum**

.....  
**Orvos aláírás,  
pecsétszám**