



**FAKULTNÍ NEMOCNICE PLZEŇ**

**Šiklův ústav patologie**

Edvarda Beneše 13, 305 99 Plzeň - Bory  
alej Svobody 80, 304 60 Plzeň - Lochotín  
IČO 00669806 tel.: 377 401 111, 377 103 111

## ŽÁDANKA O BIOPTICKÉ VYŠETŘENÍ

**PACIENT:**

Jméno, příjmení, titul:

Adresa:

Rodné číslo:

Pohlaví: muž / žena

Pojišťovna:

Diagnóza:

**Lokalizace:**

Klinická dg.:

Trvání nemoci:

Předchozí ozařování:

Fixace:

Datum a čas odběru:

Datum vyžádání:

\_\_\_\_\_  
Podpis a razítko indikujícího lékaře

FNL/0087/04



**FAKULTNÍ NEMOCNICE PLZEŇ**

**Šiklův ústav patologie**

Edvarda Beneše 13, 305 99 Plzeň - Bory  
alej Svobody 80, 304 60 Plzeň - Lochotín  
IČO 00669806 tel.: 377 401 111, 377 103 111

## ŽÁDANKA O BIOPTICKÉ VYŠETŘENÍ

**PACIENT:**

Jméno, příjmení, titul:

Adresa:

Rodné číslo:

Pohlaví: muž / žena

Pojišťovna:

Diagnóza:

**Lokalizace:**

Klinická dg.:

Trvání nemoci:

Předchozí ozařování:

Fixace:

Datum a čas odběru:

Datum vyžádání:

\_\_\_\_\_  
Podpis a razítko indikujícího lékaře

FNL/0087/04