

COGNOME	
NOME	
SESSO	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
MEDICO RICHIEDENTE	
CARTELLA CLINICA	
REPARTO	
SEDE DEL PRELIEVO	
DATA CAMPIONAMENTO	
PROCEDURA OPERATIVA	
NOTIZIE ANAMNESTICHE UTILI PER IL PATOLOGO:	

SI INVIA ALL'ISTITUTO DIAGNOSTICO VARELLI LA SEGUENTE TIPOLOGIA DI CAMPIONE DA ANALIZZARE

TIPO DI ESAME	CODICE	INDICARE IL NUMERO DI CONTENITORI
Escissione Cutanea 1 Sede	EC1	
Escissione Cutanea 2 Sedi	EC2	
Escissione Cutanea 3 Sedi	EC3	
Escissione Cutanea 4 Sedi	EC4	
Escissione Cutanea 5 Sedi	EC5	
Escissione Cutanea 6 Sedi	EC6	
Escissione Cutanea 7 Sedi	EC7	
Escissione Cutanea 8 Sedi	EC8	
Escissione Cutanea 9 Sedi	EC9	
Escissione Cutanea 10 Sedi	EC10	
Esame Istologico Lipoma	EILIPO	

Altro:

LE INDAGINI IMMUNOISTOCHIMICHE SARANNO EVENTUALMENTE EFFETTUATE A DISCREZIONE DEL PATOLOGO