

ISTITUTO VENERI S.r.l.

LABORATORIO DI ANALISI CITOISTOPATOLOGICHE
via Nazionale n. 144 CAP 64018 Tortoreto Lido (TE)
Partita IVA 01019030673
Tel./Fax 0861-787952 email aidaveneri@tin.it
sito internet: www.istitutoveneri.it

**RICHIESTA DI PREPARATI
ISTOLOGICI e CITOLOGICI**

MGQ 8.2.2-03
Rev.0
12/07/2017

Io sottoscritto /a _____
In qualità di Paziente/ Medico curante/ Oncologo/Richiedente

RICHIEDO

all'Istituto Veneri S.r.l.
Via Nazionale, 144
64019 TORTORETO LIDO (TE)

il seguente materiale:

- N° _____ blocchetti in paraffina (da restituire appena possibile);
 - N° _____ vetrini (ulteriori sezioni);
 - N° _____ vetrini (originali da restituire appena possibile);
 - N° _____ sezioni bianche;
- contrassegnati con _____ / ___ relativi al paziente

Sig./Sig.ra _____

nato a _____ il _____

residente a _____

in via _____

telefono/fax _____ e-mail _____

Allego copia di un documento di identità.

Data

Firma