



**МЕДИЦИНСКА
ЛАБОРАТОРИЯ**
МДЛ - ЛИНА - ЕООД

гр. Бургас, ул. „Цар Симеон I“ 82, тел/факс.: 056/ 82 80 30
ж.к. „Зорница“, бл.75, тел.: 056/86 70 10
ж.к. „Бр. Миладинови“, бл. 132, тел. 056/ 80 19 41
бул. „Демокрация“ 67, тел. 056/ 83 45 40
ж.к. „Зорница“, бл.57, тел.: 056/86 22 84
ж.к. „Меден Рудник“, бл.185, тел.: 056/50 30 31

НАПРАВЛЕНИЕ ЗА ХИСТОЛОГИЧНО ИЗСЛЕДВАНЕ

ДАНИИ ЗА ПАЦИЕНТА

ИМЕ:

ВЪЗРАСТ:

Материалът е взет от _____

/organ/

Чрез _____

/изрязване, кюртаж, друг способ - да се впише/

на _____ и е фиксиран в

ден мес. год.

Кратки клинични данни (история, диагност. изследване, лечение):

Вероятна клинична диагноза:

Предишни биологични изследвания: да не

Дата

ден мес. год.

Лекуващ лекар: