



ΜΙΚΡΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ

ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ

Φόρμα εξουσιοδότησης Ιατρού – Νεκροτομή

ΠΩΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ: Τα παρακάτω πεδία πρέπει να συμπληρωθούν από τον ιατρό που αιτείται τη νεκροτομή:

Σύντομη κλινική περίληψη:



Διάγνωση εισαγωγής: _____

Επεμβάσεις και ημερομηνίες: _____

Σύντομη κλινική ιστορία: _____

Τομείς ενδιαφέροντος για τη νεκροτομή: _____

Επικοινωνήστε με τους παρακάτω ιατρούς πριν τη νεκροτομή:

Υπογραφή ιατρού

Ημερομηνία και ώρα