

ALAB plus Sp. z o.o.
PRACOWNIA PATOMORFOLOGII
02-981 Warszawa, ul. Zawodzie 20-22
tel. + 48 22 349 68 06, fax +48 22 349 68 04
e-mail: histopatologia@alab.com.pl, www.alabplus.pl

WYNIK BADANIA PATOMORFOLOGICZNEGO O NUMERZE - H-50065-22

Imię i nazwisko	Miłosz Stado
Pesel	01250901170
Data urodzenia:	09-05-2001
Numer identyfikacyjny pacjenta	nie podano
Zleceńodawca	Centrum Mikrochirurgii Oka Laser Klinika Profesora Jerzego Szaflika, ul. Dolańskiego 2, 00-215 W-wa
Lekarz zlecający	Agata Belżeczka
Nr księgi głównej	464
Data i godz. pobrania	18-05-2022 00:00
Data i godz. przyjęcia	20-05-2022 11:54
Miejsce odesłania wyniku	Zleceńodawca
Data wykonania badania	01-06-2022

RODZAJ MATERIAŁU:(TOPOGRAFIA)**Znamię barwnikowe mięska łzowego lewego oka.****OPIS MAKROSKOPOWY**

1. Fragment tkankowy śr. do 0,2cm. Materiał pobrano w całości.

Ocenę makroskopową wykonał

1. lek. Natalia Panasewicz

ROZPOZNANIE PATOMORFOLOGICZNE

Naevus melanocyticus compositus. Zmiana ścięta.

koniec wyniku

Pracownia Patomorfologii Alab plus posiada Certyfikat Programu Zewnętrznej Oceny Jakości EQA Labquality

OCENIAJĄCY**dr n. med. Klepacka Teresa****OCENIAJĄCY****dr n. med. Teresa Klepacka**

Niniejszy wydruk jest informacją o sprawozdaniu z badania laboratoryjnego. Sprawozdanie zostało sporządzone w postaci elektronicznej i podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym

Autoryzował: specjalista patomorfolog Teresa Klepacka PWZ nr 4459264

Wynik badania może być wykorzystywany do badań i opracowań naukowych wyłącznie za zgodą Kierownika Pracowni Patomorfologii lub lekarza oceniającego badanie.