



PATOLOJİ
DERNEKLERİ
FEDERASYONU

PATOLOJİ KONSÜLTASYON FORMU

1. BÖLÜM – Hasta Bilgileri - Bu bölüm konsültasyonu isteyen kurum/hekim/kişi tarafından doldurulacaktır

Adı ve Soyadı : Yaşı :
Cinsiyeti : TC Kimlik No :
Adres : Telefon No :
Biopsi/Sitoloji/Otopsi No : Hastane Prot. No:
Klinik ön tanı:
Klinik ve laboratuvar bulguları:
Patolojik Tanı/Yorum:
Konsültasyon isteme nedeni: Tarih:
Konsültasyonu isteyen kurum/hekim/kişi: İmza:
Tel: _____ Faks: _____ e-posta: _____

2. BÖLÜM – Bu bölüm materyali veren patoloğ tarafından doldurulacaktır

Konsültasyon için gönderilen materyalin:

Cinsi	No ve Sayı	Açıklama	Geri istem*
Parafin blok			
Boyasız kesit			
HE boyalı preparat			
İHK/Histokimya			
Doku			
Diğer			

* Geri verilmesi istenen materyali işaretleyiniz

Patoloji uzmanı: _____ Tarih:
İmza:
Tel: _____ Faks: _____ e-posta: _____

3. BÖLÜM – Bu bölüm konsültan patoloğ tarafından doldurulacaktır

☐ Patoloji raporu ilişiktir ☐ Patoloji raporu ilişikte değildir

Geri verilen materyal: Arşivlenen materyal:

Patoloji raporu ilişikte değilse ya da ek açıklamalar gerekiyorsa lütfen aşağıdaki alanları doldurunuz

Yapılan ileri incelemeler ve sonuçları: _____

Patolojik tanı: _____

Yorum:

İncelemeyi yapan patoloğ: _____ Tarih:
İmza:

Tel: _____ Faks: _____ e-posta: _____