

FORMATO PARA FOTOCOPIAR, LLENAR Y ENVIAR JUNTO CON LA MUESTRA

	CUESTIONARIO PARA ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO (BIOPSIA, BAAF O CITOLOGÍA)			CÓDIGO:	VERSIÓN:
	<i>Laboratorio de Referencia ELL, S.A. DE C.V.</i>			F-0PE-05	00
			SUSTITUYE A:	VERSIÓN:	
			N/A	N/A	
			OFICIAL.:	VIGENCIA	
			NOV 2022	NOV 2025	

FECHA DE LA TOMA	FECHA DE ENVÍO	FECHA DE RECEPCIÓN ELI	FOLIO
DD / MM / AAAA	DD / MM / AAAA	DD / MM / AAAA EXCLUSIVO ELI	EXCLUSIVO ELI

NO. CLIENTE	NOMBRE DEL LABORATORIO	MEDICO TRATANTE
-------------	------------------------	-----------------

NOMBRE DEL PACIENTE

SEXO: MASC. FEM. EDAD: _____ años

DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO	DATOS CLÍNICOS
------------------------	----------------

DATOS DEL ESPECÍMEN	
SITIO ANATÓMICO	DESCRIPCIÓN
MEDIDAS	

INFORMACIÓN ADICIONAL

IMPORTANTE

Este cuestionario debe ser llenado en su totalidad, de forma legible y entregado junto con la muestra del paciente y la solicitud de estudios de maquila. En caso de incumplimiento, la muestra será retenida sin proceso.

Calle Félix Parra No. 39, Col. San José Insurgentes, Acal. Benito Juárez, CDMX Tels.: (55) 2454-7901, (55) 2454-7902