

# SPITALUL ORASENESC NEGRESTI OAS

Sectie / compartiment trimitator \_\_\_\_\_

Data primirii \_\_\_\_\_.

Catre,

Laboratorul de Anatomie patologica al Spitalului Orasenesc Negresti Oas

## FISA DE INSOTIRE A MATERIALULUI BIOPTIC/CITOLOGIC

### 1. DATE IDENTIFICARE PACIENT

- Nume \_\_\_\_\_ Prenume \_\_\_\_\_
- Adresa \_\_\_\_\_
- CNP/data nasterii \_\_\_\_\_ Sex \_\_\_\_\_, FO \_\_\_\_\_
- Diagnostic clinic  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Rezultate histopatologice sau citopatologice anterioare  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 2. DATE DESPRE MATERIALUL BIOPTIC/CITOLOGIC

- Piese trimise  
Piesa unica/P 1 \_\_\_\_\_  
P 2 \_\_\_\_\_  
P 3 \_\_\_\_\_  
P 4 \_\_\_\_\_
- Prezentare piesa  
 bloc la parafina                       mediu lichid                       lame
- Data recoltarii: \_\_\_\_\_
- Examenul cerut  
 extemporaneu                       histologic la parafina                       citologic

Nume, prenume si parafa medic \_\_\_\_\_

**Spitalul Orasenesc Negresti Oas**  
**ACORD INFORMAT AL PACIENTULUI / PARINTELUI / REPREZENTANTULUI LEGAL**  
**DISTRUGERE MATERIAL BIOPIC \***

\* Anexa nr. 4 din Hotarare nr. 451 din 1 aprilie 2004 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Legii nr. 104/2003 privind manipularea cadavrelor umane și prelevarea organelor și țesuturilor de la cadavre în vederea transplantului

Subsemnatul \_\_\_\_\_ domiciliat în \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_, bl. \_\_\_\_, sc. \_\_\_\_, et. \_\_\_\_, ap. \_\_\_\_, județ \_\_\_\_\_,  
telefon \_\_\_\_\_ legitimat cu B.I./C.I. seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, în calitate de:

- pacient**
- parinte** al pacientului \_\_\_\_\_ în varsta de \_\_ ani \_\_ luni, CNP pacient \_\_\_\_\_ internat în Sectia \_\_\_\_\_
- reprezentant legal** al pacientului \_\_\_\_\_ în varsta de \_\_ ani \_\_ luni, CNP pacient \_\_\_\_\_ internat în Sectia \_\_\_\_\_ act doveditor al reprezentantului legal (ex: procura nr \_\_\_\_\_)

**CONSIMIT**

Sunt/nu sunt de acord cu următoarele:

1. distrugerea țesuturilor care rămân după orientarea macroscopică a pieselor chirurgicale/biopsiilor (după definitivarea diagnosticului histopatologic)

**DA** (semnătura) \_\_\_\_\_

**NU** (semnătura) \_\_\_\_\_

și în acest caz mă oblig să distrug țesuturile rămase prin incinerare la crematoriul uman pentru a nu aduce prejudicii sănătății publice; în plus, mă oblig să aduc o adeverință scrisă de la crematoriul uman în acest sens

2. folosirea unor fragmente tisulare/organe în scop didactic (piese de muzeu), cu condiția ca această situație să nu prejudicieze diagnosticul histopatologic și să se păstreze secretul identității mele

**DA** (semnătura) \_\_\_\_\_

**NU** (semnătura) \_\_\_\_\_

3. folosirea în studii medicale a produselor biologice care îmi sunt recoltate

**DA** (semnătura) \_\_\_\_\_

**NU** (semnătura) \_\_\_\_\_

4. folosirea în scop didactic/științific a imaginilor fotografice ale țesuturilor sau organelor recoltate/examinate, cu condiția păstrării secretului identității mele

**DA** (semnătura) \_\_\_\_\_

**NU** (semnătura) \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Ora: \_\_\_\_\_