

DO:

Jednostka zlecająca badanie:



INFO-PAT Sp. z o.o. Sp. k.

(godz. otwarcia Pon.- Pt. 08:00 - 17:00 sob. 10:00 - 14:00)

+48 61 6619234

+48 61 2213247

 +48 61 6619812 (fax)

+48 501856470

 info-pat@info-pat.poznan.pl

 www.info-pat.poznan.pl

 ul. Babimojska 4 60-161 Poznań

CITO	ZWYKŁY	Czynniki predykcyjne:
		☐ IHC (markery:.....) ☐ FISH, ☐ badanie molekularne ☐ Inne.....

[illegible][illegible]

Płeć	M		K	
------	---	--	---	--

[illegible]

Rodzaj materiału:

.....

.....

.....

.....

Okolica / narząd:

Rodzaj zabiegu:

Rozpoznanie kliniczne:

Uwagi / Inne dane kliniczne:

Oddział:

Lekarz:

Administratorem Państwa danych osobowych jest INFO-PAT Sp. z o.o. Sp. k., ul. Babimojska 4, 60-161 Poznań.

zarejestrowaną pod nr KRS: 0000758648, NIP 7792476666, nr REGON 368875319. Państwa dane osobowe przetwarzane są w celu zawarcia i wykonania umowy, wypełnienia obowiązków prawnych ciążyących na Administratorze oraz dla celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów administratora. Przysługuje Państwu prawo do żądania dostępu do Państwa danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego, a także prawo do cofnięcia w każdej chwili zgody na przetwarzanie Państwa danych. Szczegółowe informacje na temat ochrony Państwa danych znajdziecie Państwo w naszej siedzibie lub na naszej stronie internetowej: www.info-pat.poznan.pl