

(Block, Slide) 대여 확인서

의뢰기관명 : 병(의)원

환자명 :

생년월일 :

| 년월일 | 환자명 | 병리번호 | 수량 |
|-----|-----|------|----|
| | | | |

본인은 상기 환자의 (파라핀블럭, Slide)을 대여 받았습니다.

- 파라핀블럭은 조직검사 후에 남아있는 환자의 유일한 조직포매 덩어리로서 분실 시 환자의 진단근거인 조직이 없어지는 것과 같아, 더 이상의 추가 검토 및 검사가 불가능하므로 훼손 및 분실에 대한 주의사항을 설명 들었습니다.
- 분실 시 귀 센터에 책임을 묻지 않을 것을 확인합니다.

20 년 월 일

대여자 : 환자와의관계 :

성 명 : (인)

이화임상검사센터 귀하