

附件十二：

UCL 聯合醫事檢驗所 (XRA032)

The Pioneer of Special Medical Services

病理組織檢查申請單

病理號：_____

| | | | |
|---------------|------|------|-------|
| 送檢醫院 | | 申請醫師 | |
| 姓名 | 病理號 | 性別 | 年齡 歲 |
| 固定液 | | 切取日期 | 年 月 日 |
| 組織名稱 | 手術名稱 | | |
| 臨床診斷 | | | |
| 主訴： | | | |
| 重要之身體及局部檢查發現： | | | |
| 實驗室檢查發現： | | | |
| X 光檢查發現： | | | |
| 重要之手術發現： | | | |