



UniversitätsSpital Zürich
Institut für Pathologie und Molekularpathologie
zHd. PD Dr. med. J. Rüschoff
Schmelzbergstrasse 12
CH-8091 Zürich

FB/EDX Analyse (Données du patient)

Date:

Nom: Prénom:
Date de naissance: Sexe: [] F [] M
Adresse: No Suva:

Profession/activité/
hobby:
Formation
professionnelle:

Provenance de
l'échantillon [] autopsie [] biopsie/pneumectomie [] coupe histologique
Tabagisme: [] Non [] Oui

Exposition à
l'amiante: [] Non [] Oui, de à

Type d'exposition
à l'amiante:

Diagnostic de la
maladie pulmonaire:

Remarques:

Adresse de l'expéditeur: Tél.:
Email:
Tampon et signature:

Facture à: [] Expéditeur
[] Clinique:
[] Suva:
[] autre: