



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

FB/EDX Analisi (dati forniti dal paziente)

Data:

Cognome: Nome:
Data di nascita: Sesso: [] F [] M
Indirizzo: No. Suva:

Professione/attività/
hobby:

Professione appresa:

Analisi [] autopsia [] biopsia/pneumectomia [] sezione istologica

Consumo di nicotina: [] No [] Si

Esposizione
all'amianto: [] No [] Si, dal al

Natura dell'esposi-
zione all'amianto:

Diagnosi polmonare:

Osservazioni:
.....

Indirizzo mittente: Tel.:
..... Email:
..... Timbro e firma:

Fattura a: [] Mittente
[] Clinica:
[] Suva
[] altri:
.....

Avviso: FB/EDX-Analisi non è una prestazione pagata della cass malati.
Vuole per favore informare il suo paziente.