



**LABORATORIJ ZA BIOPSIJSKO DIAGNOSTIKO
DEGENERATIVNIH ŽIVČNOMIŠČNIH BOLEZNI**
NAPOTNICA ZA ANALIZO MIŠIČNE BIOPSIJE



DATUM ODVZEMA: _____ **URA ODVZEMA:** _____

DATUM PREVZEMA: _____ **URA PREVZEMA:** _____ **PREVZEL:** _____

Naročnik

Naslov:

Telefon:

Izvajalec

MEDICINSKA FAKULTETA UL
INŠITUT ZA ANATOMIJO
Korytkova 2
SI-1000 Ljubljana, Slovenija

Napotni zdravnik

IME in PRIIMEK: _____, številka zdravnika : _____

Pacient

IME:

PRIIMEK:

DATUM ROJSTVA:

Mišica: _____ stran _____

Prejšna biopsija: da ne

Način odvzema: igelni kleščni odprta kirurška biopsija

Klinična diagnoza: _____

Družinska anamneza: podobno obolenje v družini: da, sorodstvena vez: _____
 ne

Osebna anamneza: _____

Nevrološki status (glavni znaki): _____

Kreatin kinaza (mikro katali/L): _____

EMG: _____

PRILOGA: Izjava informirane privolitve za odvzem

Inštitut za anatomijo, Korytkova 2, SI-1000 Ljubljana, Slovenija
tel. (+386) 01-543-73-00, fax. (+386) 01-543-73-01, GSM: (+386) 030-650-099