



МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧНАТА ЛАБОРАТОРИЯ

Телефон:+359 36 1 68 438

ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА ИМУНОХИСТОХИМИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ

За да се направи анализ на тъканната експресия на протеини биомаркери за определени болести. Имунохистохимичното изследване е необходимо за да се потвърди или отхвърли съмнение за туморно заболяване в тъканите изменени органи.

Аз.....
име презиме фамилия

ЕГН..... GSM/e-mail.....

адрес.....,

давам съгласието си да се вземат биологични проби от мен ,чрез които да се извършат имунохистохимични анализи.
Получих патоанатомична консултация с подробни разяснения на всички зададени от мен въпроси.

Дата.....

подпис.....

