江苏省肿瘤医院

病理切片借阅申请函

医院：

患者姓名 ，性别 ，身份证号： ，目前在江苏省肿瘤医院就诊，因诊疗需要，申请向贵院借阅患者历次全部病理资料：

□常规HE切片（病理号： ）；

□免疫组化切片（病理号： ）；

□蜡块或者白片 张；

□其他 。

所借切片，一律由患者自带自还。请按贵院的借阅病理切片流程和管理规章制度协助处理，谢谢！

此致

申请科室： 申请医生：

患者/家属联系电话：

江苏省肿瘤医院

医务处

年 月 日