

PUSHPANJALI HOSPITAL



(A Unit of Pushpanjali Medicare Pvt. Ltd.)

Rajesh Pilot Chowk, Garhi Bolni Road, Rewari-123401 (Haryana), India

Phone No +91-1274-263300, 260021

E-mail : pushpanjalihospitalrewari@gmail.com, CIN: U85110DL1987PTC207727

Lab No:

HISTOPATHOLOGY REQUISITIONFORM

Shanti Devi
Patient Name

Referring Doctor Dr. Manoj Yadav

Date 01/07/14

Date of Birth 88

Sex: Male / Female

Collection Centre

Uhid No. 153040

JPD

RCC _____
(if different)

Specimen:

Esophageal Stricture



Clinical History:

Clinical and Relevant Data:
(e.g. Biopsy/ FNAC/X-ray etc.) Clinical Diagnosis:

Specimen:

Size Large Medium Small

Esophageal Stricture biopsy
to R/O malignancy

- Miscellaneous
- IHC markers
- Special Stains
- Microphotography

Histopath Slides / Block for review:

Fixation
 Adequate
Inadequate

Manoj Yadav
Doctor's Signature's
Dr. Manoj Yadav
MBBS, MD (Gold Medalist)
DM Gastroenterology
Reg. No. HH 17067
Pushpanjali Hospital, Rewari



TEST REQUISITION FORM

Unique Identifier

Test Name/Test Code

(Please refer to the Directory of Services for correct)

Test Details

Name: Shanti Devi Last Name: 153040

88/F Gender: Male Female

Address: _____ Contact No. _____

ID: _____

Ordered by: _____ Contact No. _____

Internal Screening-Date of Birth:

Weight: _____ kg. Height: _____ ft _____ inches, LMP _____

Last Ultrasound Report

1. _____
2. HPE Small



Information

Name: Rohpanyali Rawari

ID: _____

Amount: _____

Received: _____ Receipt No.: _____

Balance/ Due: _____

Payment via: Cash Cheque Credit ePlatform

Instructions to Laboratory/Clinical



Sample / Vial Type _____ V _____

Container

Specimen Type Received (For MoIQ use only)

- Serum
- Plasma: EDTA/FLICIT
- Tissue
- Blood EDTA
- Blood Fluoride
- Blood Heparin
- Blood Sodium Citrate
- Urine
- Bone Marrow
- FN Aspirate
- Tissue Formalin
- Paraffin Block
- Smear
- Slide (H & E)
- Pus
- Blood Culture Bottle
- CSF
- Fluid
- BAL
- Sputum
- Urine
- Stool
- Swab
- Others

Sample Type/ Source: _____

Specimen Information (For MoIQ use only)

Temperature: Ambient Refrigerated Frozen

Time: _____

ID: _____ No. of vials/container: _____

1	2
---	---

Signature of Accessioning Officer(s)

Total No. of Vials/Container: _____

Specimen Collection Information

Date: 11/7/24 Time: _____

Fasting: Yes No Fasting F _____

Collection by: Surender

Urine Volume: _____ ml

I hereby authorize MoIQ Laboratory to use and share with affiliates, my personal information including but not limited to any conditions to perform the test or services etc. Medical records/information, to the extent applicable by laws and regulations, will be kept confidential and will not be used for any other purpose except for the use of the leftover specimen for immediate research and in future research of any kind and at any time in the future. I agree to the access of my information for research purpose.

The samples used for research will be coded to maintain confidentiality and will be discarded as per the rules and regulations specified as applicable by MoIQ Laboratory, patient's identity will remain confidential.

For service related complaint/query please contact MoIQ Laboratory for resolution. In case of any dispute the jurisdiction will be Head Office, Gurgaon. No. of any sort is not more than MRP of the test requested.

मॉलिक्यूलर डायग्नोस्टिक्स को अधिकृत करता है कि मैंने पूर्ण व्यक्तिगत जानकारी अपनी किसी भी शक्का के साथ साझा कर सकती है। मैंने मोलिक्यूलर की इकाय या सुचना का प्रचालन अगर परीक्षण के सफल रूप में जानकारी को साझा अब सौजन्य एक साझा को जाए, जो कि कम्प्यूटरी सिस्टम के अंतर्गत हो। मेरी इस प्रकार की जानकारी को पूर्ण रूप से गुप्त रखा जाए और सार्वजनिक रूप से उपलब्ध न कर दिया है कि जो तब तक जब के लिए उपलब्ध करवाया था। इसमें से बाकी हुए तस्मूने को दफ्तरोहान्त बर्बाद नै, किसी भी समय और किसी भी प्रकार के प्रयोग के लिए उपलब्ध न कर सकते है। मैं साझा जानकारी प्रयोग और किसी भी प्रकार के अनुसंधान के लिए उपयोग से निषेध कर सकता है।

तस्मूने को पूर्ण रूप से अधिकृत किया जाए और गुप्त रूप से रखा जाएगा, जब इसके लिए किया जाएगा तो पूर्ण रूप से नियंत्रण और विनिश्चयता का उपयोग किया जाएगा। किसी भी प्रकार के अनुसंधान प्रयोग से बाकी की दफ्तरोहान्त बर्बाद कर पूर्ण रूप से गुप्त रखा जाएगा।