



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
FACULDADE DE MEDICINA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PATOLOGIA

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CORTES HISTOLÓGICOS

Orientador:

Aluno:

Nome do Projeto:

Data Entrada	Data da Necrópsia/ Biópsia	Nº Bloco	Tecido	Nº de lâminas e respectivas colorações	Número de lâminas silanizadas ou com carga	Número de lâminas sem corar	Data Entrega

Aluno(a): _____

Data:

Autorizado por: _____

Profa. Ana Luiza Miguez

Data: 27/03/2023