

Внимание! Вносите информацию в строго отведенные поля, печатными буквами, синими или черными чернилами, без исправлений. Выбор панелей отметкой: или

Ц

Фамилия _____ Отч. _____
Имя _____ Дата и время взятия пробы: Д Д М М Г Г Г Г Ч Ч : М М
Дата рождения: Д Д М М Г Г Г Г Пол: М Ж № образца _____
Фаза цикла: Фолликулин Овуляция Лютеин Менопауза Срок беременности (недели)
Код ЛПУ _____ Врач _____
Полис: _____ Страховая компания _____

НАПРАВЛЕНИЕ НА ЦИТОЛОГИЧЕСКОЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ
И РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ МАТЕРИАЛА

Исследование соскобов шейки матки и /или цервикального канала:

<input type="checkbox"/>	14.106	окраска по Лейшману - 1 препарат	3	<input type="checkbox"/>	14.107	окраска по Лейшману - 2 препарата	3
<input type="checkbox"/>	14.108	окраска по Папаниколау - 1 препарат	3	<input type="checkbox"/>	14.109	окраска по Папаниколау - 2 препарата	3

Соскоб получен: экзоцервикс эндоцервикс

<input type="checkbox"/>	14.100	Исследование отделяемого влагалища	3	<input type="checkbox"/>	14.130	Исследование пунктата щитовидной железы	3
<input type="checkbox"/>	14.110	Исследование аспиратов из полости матки		<input type="checkbox"/>	14.135	Исследование пунктата других органов/тканей	
<input type="checkbox"/>	14.115	Исследование мокроты		<input type="checkbox"/>	14.140	Исследование эндоскопического материала	
<input type="checkbox"/>	14.120	Исследование транссудатов, экссудатов, секретов, экскретов		<input type="checkbox"/>	14.150	Исследование соскобов и отпечатков опухолей и опухолевидных образований	
<input type="checkbox"/>	14.125	Исследование пунктата молочной железы или кожи		<input type="checkbox"/>	14.155	Исследование мочи на атипические клетки	
<input type="checkbox"/>	14.126	Исследование отделяемого молочной железы					

* - Стерильный контейнер с консервантом и цитощеткой cervix-brush

Жидкостная цитология

Исследование соскобов шейки матки и/или цервикального канала методом жидкостной цитологии:

<input type="checkbox"/>	14.175	Жидкостная цитология BD SurePath с автоматизированной системой просмотра цитологических препаратов	3
<input type="checkbox"/>	14.177	Скрининг рака шейки матки (жидкостная цитология BD ShurePath) с ВПЧ тестом	5
<input type="checkbox"/>	14.178	Жидкостная цитология BD Shure Path : определение онкопротеина p16ink4a и Ki-67	7
<input type="checkbox"/>	14.179	Стандартное цитологическое исследование эндометрия (обзорная микроскопия) методом жидкостной цитологии BD SureParth	3
<input type="checkbox"/>	14.200	Определением экспрессии белков p16ink4a и Ki-67 в цитологических образцах шейки матки *	7

Соскоб получен: экзоцервикс эндоцервикс смешанный мазок эндометрий слизистая прямой кишки

Дополнительные данные: (обращаем Ваше внимание: для получения развернутого цитологического заключения все поля обязательны для заполнения)

Клинический (гинекологический) диагноз: _____

Дата последней менструации _____ Продолжительность менструального цикла _____

Краткий анамнез и важнейшие клинические симптомы: _____

Данные инструментального обследования:

Проведенное лечение: оперативное лучевое химиотерапия

Локализация процесса и способ получения материала:

Объем и макроскопическое описание биологического материала:

Маркировка _____ Подпись лица, направляющего материал _____

Количество стёкол (банок): _____


Результат цитологического исследования № _____

Фаза менструального цикла _____

Дата начала лечения _____

Дата окончания лечения _____

Специальные обозначения:

 - контейнер со встроенным держателем (для сбора мочи, синяя крышка, 100 мл)

 - предметное стекло

* - только при заказе 14.175

Сроки указаны в календарных днях, не учитывая день доставки биоматериала в Лабораторию!