



Название направляющего учреждения

Код направляющего учреждения

Фамилия врача

И.О. врача

Контактный телефон врача

Фамилия пациента

Имя пациента

Отчество пациента

Пол пациента

 Мужской Женский

Дата рождения пациента

Код пациента

Беременность

 Да Нет

Срок беременности

День цикла

Менопауза

 лет.

Диагноз

Дата последней менструации

Время взятия образца

Дата взятия образца

НАПРАВЛЕНИЕ НА ЦИТОЛОГИЧЕСКОЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ И РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ

НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ <input type="text"/> ШТРИХКОД ПРОБЫ <input type="text"/>	На направительном бланке оформляется заказ для биоматериала, полученного из одного локуса. При заборе материала из двух и более локусов оформите дополнительный направительный бланк.	
	Дата начала лечения <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> первично <input type="checkbox"/> повторно
	Дата окончания лечения <input type="text"/>	Количество стекол <input type="text"/> шт.
<input type="checkbox"/> C012 Цитологическая диагностика поражения кожи, исследование соскобов и отпечатков эрозий, ран, свищей	<input type="checkbox"/> C017 Исследование асцитической, плевральной, синовиальной жидкости, ликвора, содержимого кист	
<input type="checkbox"/> C013 Цитологическая диагностика заболеваний щитовидной железы	<input type="checkbox"/> C018 Исследование материала, полученного при оперативных вмешательствах	
<input type="checkbox"/> C014 Цитологическая диагностика заболеваний мочеполовой системы	<input type="checkbox"/> C019 Исследование пунктата лимфатических узлов	
<input type="checkbox"/> C015 Цитологическая диагностика заболеваний молочной железы	<input type="checkbox"/> C020 Исследование мокроты и мочи на атипичные клетки	
<input type="checkbox"/> C016 Исследование аспирата полости матки	<input type="checkbox"/> C021 Исследование эндоскопического материала	

Краткий анамнез и важнейшие клинические симптомы

Данные инструментального обследования

Проведенное лечение (оперативное, лучевое, химиотерапия)

Нужное подчеркнуть

Локализация процесса и способ получения материала

Объем и макроскопическое описание биологического материала

Должность лица, направляющего биоматериал на исследование

ФИО, направляющего биоматериал на исследование

Подпись лица, направляющего биоматериал на исследование

Бланк разработан на основании Формы № 203/У-02, утвержденной Минздравом РФ от 24.04.2003г №174

ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО ЗАКАЗАННЫХ АНАЛИЗОВ

Бланк заказа заполняется только печатными буквами черной или синей ручкой!

Выбрать Отменить

P05

