

|                |                   |          |  |
|----------------|-------------------|----------|--|
| Пациент:       |                   |          |  |
| Заказ:         | Дата регистрации: |          |  |
| Дата рождения: | Возраст:          | Пол:     |  |
| ЛПУ:           |                   | Код ЛПУ: |  |
| Врач:          |                   |          |  |

**Протокол патологоанатомического исследования биопсийного/операционного материала**Заявка:  Тип и маркировка материала Соскоб полости маткиДата взятия биоматериала: Диагноз: **Исследование:** Комплексное исследование раздельного диагностического выскабливания полости матки (материал в 2-х отдельных контейнерах)**Локализация**

Исследование соскоба полости матки, цервикального канала

**Метод окраски**

Гематоксилин и эозин

**Номер патологоанатомического исследования**

19865/01-02 (2 блока)

**Макроскопическое описание материала контейнер 1**1 блок - Скудный соскоб, представленный фрагментами ткани серого цвета, общим объемом до 0,7 см. (01)  
2 флакон - Скудный соскоб, представленный фрагментами ткани серого цвета, общим объемом до 0,8 см. (02)**Микроскопическое описание 2**

02 - мелкие фрагменты желез эндометрия индифферентного вида, отдельно расположенные фрагменты эндометрия с плотной, фиброзированной стромой, с неравномерно расположенными, очагово кистозно расширенными железами, данная морфологическая картина может соответствовать полипу эндометрия.

**Микроскопическое описание 1**

№19865/01-02 (2 стекла)

01 - слизь, мелкие фрагменты слизистой оболочки цервикального канала нормального гистологического строения, мелкие фрагменты эндометрия.

**Патологоанатомическое заключение (диагноз)**1,2. Слизистая оболочка цервикального канала нормального гистологического строения.  
Атрофия эндометрия.  
Железисто-фиброзный полип эндометрия.**Код по МКБ**

N84.0

Результаты данного исследования должны быть интерпретированы лечащим врачом с учетом клинических и лабораторных данных.

Лицензия № Л041-01137-77/00311104 от 19.01.2017 г.  
ISO 9001:2015 сертификат соответствия №RU.097A.00415, действителен до 19.10.2025  
ГОСТ Р ИСО 15189:2015 (ISO 15189:2012) сертификат соответствия №РОСС RU.32101.04ЖЗА1.209, действителен до 20.10.2025ИСПОЛНИТЕЛЬ: **Врач-патологоанатом:**

Пациент:

Заказ:  Дата регистрации:

Дата рождения:  Возраст:  Пол:

ЛПУ:  Код ЛПУ:

Врач:

**Протокол патологоанатомического исследования биопсийного/операционного материала**

Заявка:  Тип и маркировка материала

Дата взятия биоматериала:

Диагноз:

**Исследование:** Комплексное исследование раздельного диагностического выскабливания полости матки (материал в 2-х отдельных контейнерах)

**Дата исследования**

09.12.2022

Результаты данного исследования должны быть интерпретированы лечащим врачом с учетом клинических и лабораторных данных.

Лицензия № Л041-01137-77/00311104 от 19.01.2017 г.  
 ISO 9001:2015 сертификат соответствия №RU.097A.00415, действителен до 19.10.2025  
 ГОСТ Р ISO 15189-2015 (ISO 15189:2012) сертификат соответствия №РОСС RU.32101.04ЖЗА1.209, действителен до 20.10.2025

ИСПОЛНИТЕЛЬ:  Врач-патологоанатом:

