

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

**Протокол патологоанатомического исследования биопсийного/операционного материала**

Заявка:	Тип и маркировка материала Биоматериал другое (указать в примечании)
Дата взятия биоматериала:	

Диагноз:
----------

**Исследование:** Гистологическое исследование кожи и подкожной клетчатки (биоптаты кожи/подкожной клетчатки) (за 1 контейнер до 5 образований)

**Локализация**

Биопсийный (операционный) материала кожи

**Метод окраски**

Гематоксилин и эозин

**Номер патологоанатомического исследования**

20011/ 01 ( 1 блок )

**Макроскопическое описание материала контейнер 1**

Фрагмент ткани серого цвета размером 1x0.5x0.3 см.

**Микроскопическое описание 1**

№20011/ 01 (1 блок)

Образование кожи представлено гнездами меланоцитов в дерме, без клеточной и ядерной атипии, с признаками «созревания» по мере погружения в дерму. Эпидермис с акантозом, папилломатозом, с формированием роговых кист. Край резекции - в пределах образования.

**Патологоанатомическое заключение (диагноз)**

Внутридермальный меланocитарный невус кожи.

**Код по МКБ**

D22

**Дата исследования**

10.12.2022

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:

