

место под штрих-код

ЦИТОЛОГИЯ (ФОРМА 446/У)

Выбранные исследования помечаются только крестиком ☒. Полностью заштрихованный квадрат █████ означает отмену исследования.
Поля заполняются ЗАГЛАВНЫМИ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ черной шариковой ручкой.

Фамилия:	Ф	А	М	И	Л	И	Я	П	А	Ц	И	Е	Н	Т	А	Дата	Д	Д	.	М	М	.	Г	Г	взята пробы:
Имя:	И	М	Я	П	А	Ц	И	Е	Н	Т	А	Время	Ч	Ч	:	М	М	взята пробы:							
Отчество:	О	Т	Ч	Е	С	Т	В	О	П	А	Ц	И	Е	Н	Т	А	Код ЛПУ:				Код			подр.:	
Дата рождения:	Д	Д	.	М	М	.	Г	Г	Г	Г	пол:	М	М	Ж	Ж	Пробу	Ф	А	М	И	Л	И	Я	взял:	
Срок берем. (нед.):			День цикла:			Мено-пауза:			Отсутствие цикла/аменорея:			Врач:	Ф	А	М	И	Л	И	Я						
Дополнит. информация:																									

! Заполнение анкеты обязательно!

Дата последней менструации: . .

Менопауза : лет

Диагноз:

Проводимое лечение:

Ф.И.О. врача, направляющего материал:

Подпись врача:

Телефон:

Количество стекол:

Тип материала: флакон с жидкой транспортной средой материал взят на стекло

флакон: эндо+экзо цервикс эндо цервикс экзо цервикс
 стекло 1: эндо+экзо цервикс эндо цервикс экзо цервикс
 стекло 2: эндо+экзо цервикс эндо цервикс экзо цервикс

! Укажите локализацию образца на стекле/флаконе:

Цитологическое исследование мазков (соскобов) методом жидкостной цитологии - окрашивание по Папаниколау (Рар-тест) 90-69-502
(материал взят в жидкую транспортную среду)

Цитологическое исследование с окраской по Лейшману 90-67-001
(материал взят на стекло)

Цитологическое исследование с окраской по Папаниколау 90-67-002
(материал взят на стекло)

Дополнительно к 90-69-502:*

Онкопротеин p16ink4a в цитологических препаратах (дозаказ, после получения результатов исследования по ЖЦ (90-69-502) с заключением о дисплазии цервикального эпителия) 90-69-600

Индекс пролиферативной активности Ki 67 (дозаказ, после получения результатов исследования по ЖЦ (90-69-502)) 90-69-712

DIGENE - TEST

ВПЧ высокоонкогенного риска, DIGENE – test (типы 16/18/31/33/35/39/45/51/52/56/58/59/68) 97-69-141
(материал взят в жидкую транспортную среду)

ВПЧ низкоонкогенного риска, DIGENE - test (типы 6/11/42/43/44) 97-69-142
(материал взят в жидкую транспортную среду)

! *Возможно оформить отдельным дозаказом к проведенному ранее заказу на стандартное цитологическое исследование 90-69-502 (не позднее, чем через 10 дней). В случае дозаказа укажите, пожалуйста, дату и номер первичной заявки:

! Дата первичной заявки . .

Номер первичной заявки

Всего заказано тестов, включая обратную сторону (впишите число)



Единая информационная служба
8-800-100-363-0
www.citilab.ru

ЦИТОЛОГИЯ (ФОРМА 446/У)



ЦТЛ-05-УР

