место под штрих-код

ЦИТОЛОГИЯ

8-800-100-363-0
www.citilab.ru
ситилаб

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
Имя: И М Я П А Ц И Е Н Т А
Отчество: О Т Ч Е С Т В О П А Ц И Е Н Т А
Дата рождения: Д Д . М М . Г Г Г Г
Срок берем. (нед.): **День цикла:** **Мено-пауза :** **Отсутствие цикла/ аменорея:**
Дополнит. информация:

Дата взятия пробы: Д Д . М М . Г Г
Время взятия пробы: Ч Ч : М М
Код ЛПУ: **Код подр.:**
пол: **М.** М **Ж.** Ж
Пробу взял: Ф А М И Л И Я
Врач: Ф А М И Л И Я

Заполнение анкеты обязательно!

Дата последней менструации: Д Д . М М . Г Г Г Г **Менопауза :** **лет**

Диагноз:

Проводимое лечение:

Ф.И.О. врача, направляющего материал: Ф А М И Л И Я В Р А Ч А **Подпись врача:**

Телефон:

Количество стекол: **Тип материала:** ☐ флакон с жидкой транспортной средой ☐ материал взят на стекло

Укажите локализацию образца на стекле/флаконе:

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

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

☐	Цитологическое исследование с окраской по Лейшману (материал взят на стекло)	90-67-001
☐	Цитологическое исследование с окраской по Папаниколау (материал взят на стекло)	90-67-002

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 - ТЕСТ

☐	ВПЧ высокоонкогенного риска, DIGENE – test (типы 16/18/31/33/35/39/45/51/52/56/58/59/68) (материал взят в жидкую транспортную среду)	97-69-141
☐	ВПЧ низкоонкогенного риска, DIGENE - test (типы 6/11/42/43/44) (материал взят в жидкую транспортную среду)	97-69-142

*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 оборотную сторону (впишите число)

место под штрих-код

ЦИТОЛОГИЯ

8-800-100-363-0
www.citilab.ru
ситилаб

Выбранные исследования помечаются только галочкой или 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

Имя: И М Я П А Ц И Е Н Т А

Отчество: О Т Ч Е С Т В О П А Ц И Е Н Т А

Дата рождения: Д Д . М М . Г Г Г Г **пол:** М. ☐ Ж. ☐

Срок берем. (нед.): ☐☐ **День цикла:** ☐☐ **Менопауза:** ☐ **Отсутствие цикла/аменорея:** ☐

Дополнит. информация: ☐☐☐