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: ФАМИЛИЯ ПАЦИЕНТА
Дата взятия пробы: ДД . ММ . ГГ
Имя: ИМЯ ПАЦИЕНТА
Время взятия пробы: ЧЧ : ММ
Отчество: ОТЧЕСТВО ПАЦИЕНТА
Код ЛПУ:
Код подр.:
Дата рождения: ДД . ММ . ГГГГ
пол: **М.** М **Ж.** Ж
Пробу взял: ФАМИЛИЯ
Срок берем. (нед.):
День цикла:
Менопауза :
Отсутствие цикла/ аменорея:
Врач: ФАМИЛИЯ
Дополнит. информация:

Заполнение анкеты обязательно!

Дата последней менструации: ДД . ММ . ГГГГ
Менопауза : лет
Диагноз:
Проводимое лечение:
Ф.И.О. врача, направляющего материал: ФАМИЛИЯ ВРАЧА
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

Цитологические исследования

☐	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
☐	Определение онкопротеина p16ink4a и индекса пролиферативной активности Ki-67 в цитологических препаратах с заключением о дисплазии цервикального эпителия (услуга оформляется только как дозаказ после получения результатов исследования по жидкостной цитологии (90-69-502)	99-69-001

☐	Возврат готовых цитологических препаратов	05-00-012

DIGENE – test

☐	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

Исследования эякулята

☐	Исследование осадка эякулята, мониторинг состояния мужских добавочных половых желез (МДПЖ): цитологическое исследование с оценкой клеточного состава и выявлением диагностически важных элементов	90-83-001
☐	Комплексное исследование осадка эякулята №1, мониторинг состояния мужских добавочных половых желез (МДПЖ): цитологическое исследование, Андрофлор методом МАНК	99-83-260
☐	Комплексное исследование осадка эякулята №2, мониторинг состояния мужских добавочных половых желез (МДПЖ): цитологическое исследование, Андрофлор и типирование ДНК 21 типа ВПЧ методом МАНК	99-83-261
☐	Расширенное комплексное исследование осадка эякулята: цитологическое исследование, Андрофлор и типирование ДНК 21 типа ВПЧ методом МАНК, БАК посев на микрофлору с постановкой АБЧ	99-83-262

*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:

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

Заполнение анкеты обязательно!

☐ **Первичное**

☐ **Вторичное*** * **Укажите данные первичного исследования:** **№ заявки:** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **Дата заявки:** Д Д . М М . Г Г

Диагноз:

Краткий анамнез и клинические симптомы:

Данные инструментального обследования (рентген, УЗИ, КТ, эндоскопия и др.):

Проведенное лечение (оперативное, лучевое, химиотерапия, доза, дата начала и окончания лечения):

Локализация процесса и способ получения материала:

Объем и макроскопическое описание биоматериала, маркировка препаратов:

Количество стекол: ☐☐ **Подпись врача:** **Телефон врача:** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ Цитологическое исследование материала молочной железы (PAP-тест) с классификацией Yokohama (материал взят в жидкую транспортную среду) — 90-69-503

☐ Цитологическое исследование материала щитовидной железы (PAP-тест) с классификацией Bethesda (материал взят в жидкую транспортную среду) — 90-69-504

☐ Материал молочной или щитовидной желез (выбрать) ☐ Молочная жел. ☐ Щитовидная жел. — 90-40-007

☐ Аспираты из полости матки — 90-42-003
Менопауза: ☐☐ лет

☐ Материал, полученный при раздельном диагностическом выскабливании (гинекология) — 90-41-004
Менопауза: ☐☐ лет

☐ Моча — 90-85-005

☐ Мокрота — 90-81-005

☐ Пунктаты лимфатических узлов (Биоптат) — 90-40-008

☐ Выпотные жидкости (асцитическая, плевральная, перикардиальная, синовиальная), ликвор, содержимое кист — 90-30-006

☐ Эндоскопический материал (Мазок-отпечаток) — 90-40-010

☐ Материал, полученный при хирургических вмешательствах (Мазок-отпечаток) — 90-41-011

Материал образований кожи, соскобов и отпечатков эрозий, ран, свищей:
☐ 90-40-012 Биоптат ☐ 90-67-012 Соскоб ☐ 90-68-012 Мазок-отпечаток

Соскобы и отпечатки опухолей и опухолевидных образований:
☐ 90-40-013 Биоптат ☐ 90-67-013 Соскоб ☐ 90-68-013 Мазок-отпечаток

Материал, полученный из различных локализаций мочеполовой и пищеварительной систем:
☐ 90-40-009 Биоптат ☐ 90-67-009 Соскоб ☐ 90-68-009 Мазок-отпечаток

☐ Возврат готовых цитологических препаратов — 05-00-012

Выбранные исследования помечаются только галочкой или крестиком ☑ ☒
Поля с буквами заполняются ЗАГЛАВНЫМИ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ.
А Б В Г Д Е Ё Ж З И Й К Л М Н О П Р С Т У Ф Х Ц Ч Ш Щ Ъ Ы Ь Э Ю Я 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0