место под штрих-код

ЦИТОЛОГИЯ

8-800-100-36-30
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
Имя: ИМЯ ПАЦИЕНТА
Отчество: ОТЧЕСТВО ПАЦИЕНТА
Дата рождения: ДД.ММ.ГГГГ **пол:** М. М Ж. Ж
Срок берем. (нед.): **День цикла:** **Мено-пауза :** **Отсутствие цикла/ аменорея:**
Дополнит. информация:

Дата взятия пробы: ДД.ММ.ГГ
Время взятия пробы: ЧЧ:ММ
Код ЛПУ: **Код подр.:**
Пробу взял: ФАМИЛИЯ
Врач: ФАМИЛИЯ

Заполнение анкеты обязательно!

Дата последней менструации: ДД.ММГГГГ **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

☐	90-69-502	Цитологическое исследование мазков (соскобов) методом жидкостной цитологии - окрашивание по Папаниколау (Pap-тест) (материал взят в ЖТС)
☐	90-69-505	Определение экспрессии онкомаркера EpCAM/BerEp4 в выпотных жидкостях (материал взят в ЖТС)
☐	90-69-507	Цитологическое исследование соскобов с поверхности шейки матки и цервикального канала методом жидкостной цитологии (материал взят в ЖТС)
☐	90-67-001	Цитологическое исследование с окраской по Лейшману (материал взят на стекло)
☐	90-67-002	Цитологическое исследование с окраской по Папаниколау (материал взят на стекло)
☐	90-67-007	Цитологическое исследование на кариопикнотический индекс (материал взят на стекло)
☐	90-92-001	Цитологическое исследование соскоба со слизистой оболочки полости носа (материал взят на стекло)

ДОПОЛНИТЕЛЬНО К 90-69-502:*

☐	90-69-600	Онкопротеин p16ink4a в цитологических препаратах (дозаказ, после получения результатов исследования по ЖЦ (90-69-502) с заключением о дисплазии цервикального эпителия)
☐	90-69-712	Индекс пролиферативной активности Ki 67 (дозаказ, после получения результатов исследования по ЖЦ (90-69-502)
☐	99-69-001	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)

ЦИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МЕТОДОМ ЖИДКОСТНОЙ ЦИТОЛОГИИ

☐	99-00-130	**ПРОФИЛЬ** Исследование соскобов с поверхности шейки матки и цервикального канала, окрашивание по Папаниколау (Pap-тест) + ВПЧ 21 тип (материал взят в ЖТС)
☐	90-69-001	Выпотные жидкости (асцитическая, плевральная, перикардиальная, синовиальная), ликвор, содержимое кист (Pap-тест) (материал взят в ЖТС)
☐	90-69-002	Пунктат лимфатических узлов (Pap-тест) (материал взят в ЖТС)
☐	90-69-003	Материал различных локализаций мочеполовой и пищеварительной систем (Pap-тест) (материал взят в ЖТС)
☐	90-69-004	Эндоскопический материал (Pap-тест) (материал взят в ЖТС)
☐	90-69-005	Соскобы образований кожи, эрозий, ран, свищей (Pap-тест) (материал взят в ЖТС)
☐	90-69-006	Соскобы опухолей и опухолевидных образований (Pap-тест) (материал взят в ЖТС)
☐	90-69-007	Материал полученный при раздельном диагностическом выскабливании (Pap-тест) (материал взят в ЖТС)
☐	90-69-008	Аспират из полости матки (Pap-тест) (материал взят в ЖТС)

DIGENE – test

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

ИССЛЕДОВАНИЕ ОСАДКА ЭЯКУЛЯТА

☐	90-83-001	Цитологич. исслед. с оценкой клеточного состава и выявлением диагностических элементов
☐	99-83-260	Комплексное исслед. №1: цитологич. исслед. с оценкой клеточного состава и выявлением диагностических элементов, инфекционный профиль Андрофлор
☐	99-83-261	Комплексное исслед. №2: цитолог. исслед. с оценкой клеточного состава и выявлением диагностических элементов, инфекционный профиль Андрофлор, типирование ДНК 21 типа ВПЧ
☐	99-83-262	Расширенное комплексное исслед.: цитологическое исследование, инфекционный профиль Андрофлор, типирование ДНК 21 типа ВПЧ, БАК посев на микрофлору с чувств. к АБ

☐	05-00-012	Возврат готовых цитологических препаратов
☐	05-00-022	Экспертное заключение по пересмотру готового цитологического препарата
☐	05-00-017	Пересмотр цитологических препаратов

*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: 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:** **Мено-пауза :** **Отсутствие цикла/ аменорея:** **Врач:** ФАМИЛИЯ

Дополнит. информация:

Заполнение анкеты обязательно!

☐ **Первичное**

☐ **Вторичное*** * **Укажите данные первичного исследования:** **№ заявки:** **Дата заявки:** ДД.ММ.ГГ

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 ЖТС)	90-69-503
☐	Цитологическое исследование материала щитовидной железы (PAP-тест) с классификацией Bethesda (материал взят в ЖТС)	90-69-504
☐	Цитологическое исследование материала щитовидной железы	90-40-001
☐	Цитологическое исследование материала молочной железы	90-40-002
	Материал молочной или щитовидной желез (выбрать) ☐ Молочная жел. ☐ Щитовидная жел.	90-40-007
☐	Молекулярно-генетическое исследование цитологического материала щитовидной железы (KRAS, NRAS, HRAS, TERT, BRAF, RET/PTC, PAX8/PPARG) заказывать совместно с 90-40-007 (Биоматериал – биоптат/пункция щ. железы (стекла))	96-41-001
☐	Сокращенное молекулярно-генетическое исследование цитологического материала щитовидной железы (KRAS, NRAS, HRAS, BRAF) заказывать совместно с 90-40-007 (Биоматериал – биоптат/пункция щ. железы (стекла))	96-41-002

☐	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

☐	Цитологическое исследование мазка костного мозга (миелограмма)	90-67-003

☐	05-00-012	Возврат готовых цитологических препаратов	☐	05-00-022	Экспертное заключение по пересмотру готового цитологического препарата	☐	05-00-017	Пересмотр цитологических препаратов

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