



Бланк заказа заполняется только печатными буквами черной или синей ручкой!

Направление на цитологическое диагностическое исследование

наименование и результат исследования

первично повторно

Название направляющего учреждения

ООО ЦИМТ

Фамилия врача / код врача

ПОПЕВ

АБСАЛЯМОВ

Фамилия пациента

АРАБЕИ

Имя пациента

НАДЕЖДА

Пол пациента

мужской женский

Дата рождения пациента

23-10-1946

Номер страхового полиса

21.12.2016



16-2-007 393

Арабей

Надежда Ивановна

Код направляющего учреждения

И.О. врача

Код пациента

Отчество пациента

ИВАНОВНА

Время забора материала

Дата забора материала

20-12-2016

Кем выдан

Тип исследования

ТРАДИЦИОННАЯ ЦИТОЛОГИЯ

CITO

Коды исследования

4101 Цитологическое исследование (окрашивание по Лейшману) 1 препарат

4102 Цитологическое исследование (окрашивание по Лейшману) 2 препарата

4103 Цитологическое исследование (окрашивание по Папаниколу, PAP-тест) 1 препарат

4104 Цитологическое исследование (окрашивание по Папаниколу, PAP-тест) 2 препарата

4105 Цитологическое исследование пунктатов молочной железы (1 локализация)

4106 Цитологическое исследование аспиратов из полости матки (мазки), отпечатков с внутриматочной спирали

4107 Цитологическое исследование транссудатов, экссудатов, секретов, экскретов

4108 Цитологическое исследование эндоскопического материала (1 локализация)

4109 Цитологическое исследование эндоскопического материала + Выявление Helicobacter pylori

4110 Цитологическая диагностика пунктатов других органов и тканей (1 локализация)

4111 Цитологическое исследование соскобов, отпечатков опухолей, опухолей и опухолеподобных образований (1 локализация)

4112 Цитологическое исследование соскобов (мазков) со слизистой оболочки полости носа

4113 Цитологическое исследование мочи

4114 Цитологическое исследование мокроты

Дополнительные услуги

4301 Фотофиксация препарата

4302 Фотосканирование

4303 Second Opinion - Консультация готового цитологического препарата

количество стекол

Клинический диагноз

Краткий анамнез и важнейшие клинические симптомы

Данные инструментального обследования: рентгенологического , ультразвукового , компьютерной томографии , эндоскопии

Проведенное лечение: оперативное , лучевое

Локализация процесса и способ получения материала: пункция , соскоб , отпечатки , мазки-отпечатки

Дата предыдущего цитологического исследования

Объем и макроскопическое описание биологического материала

Маркировка препаратов *пунктат верхн. доли прав. легкого.*

Дата последней менструации или продолжительность менопаузы

Количество стекол *2 см.*

№ образца

или
штрих код пробы

Подпись врача, направляющего материалы



Бланк заказа заполняется только печатными буквами черной или синей ручкой!

Результаты исследования поступившего материала:

Дата поступления: 2 1 . 1 2 . 2 0 1 6



Регистрационный номер: 1 6 2 0 0 7 3 8 3

LDG

Страница 0 1

ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО: Арабей Надежда Ивановна

Дата рождения: 23.10.1946

Пол: Женский

Возраст: 70 лет

Код пациента:

№ Медицинской карты:

№ Направления:

Наименование медицинского учреждения, отделения: ООО "Центр инновационных медицинских технологий"

НАЗНАЧЕННЫЕ ОКРАСКИ: Лейшман.

МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ОПИСАНИЕ:

В исследованном материале - слизь, элементы крови, лейкоциты, макрофаги, единичные группы клеток железистого эпителия.

Заключение: в исследованном материале атипические клетки не обнаружены; цитограмма соответствует слабовыраженному воспалению.

Код МКБ-10 .

ИССЛЕДОВАНИЕ ВЫПОЛНЯЛИ:

Врач клин. лаб. диагностики Каушан М.А.

Подпись

Код исполнителя

Консультант

Подпись

Код исполнителя

Дата ответа 2 1 . 1 2 . 2 0 1 6



место печати