



НАПРАВЛЕНИЕ НА ЦИТОЛОГИЧЕСКОЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

На направительном бланке оформляется заказ для биоматериала, полученного из одного локуса.
При заборе материала из двух и более локусов оформите дополнительный направительный бланк.

Название направляющего учреждения

Код направляющего учреждения

Фамилия пациента

Имя пациента

Фамилия врача

Отчество пациента

Дата рождения пациента

И.О. врача

Код пациента

Пол пациента ☐ Мужской ☐ Женский

Контактный телефон врача

Диагноз

Локализация

Клинические данные

Время взятия образца

Дата взятия образца

☐ первично

☐ повторно

Дата начала лечения

Дата окончания лечения

Количество стекол

НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ

ШТРИХКОД ПРОБЫ

ЦИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Выберите один из видов биоматериала:

- ☐ соскоб ☐ мазок - отпечаток ☐ отделяемое ☐ пунктат ☐ моча ☐ мокрота
☐ асцитическая жидкость ☐ спинномозговая жидкость ☐ плевральная жидкость ☐ иновиальная жидкость ☐ содержимое кист

☐ **C012** Диагностика поражения кожи, исследование соскобов и отпечатков эрозий, ран, свищей (до 5 стекол)

☐ **C013** Диагностика заболеваний щитовидной железы (до 5 стекол)

☐ **C015** Диагностика заболеваний молочной железы (до 5 стекол)

☐ **C017** Исследование асцитической, плевральной, синовиальной жидкости, спинномозговая жидкость, содержимого кист (за 1 контейнер)

☐ **C018** Исследование материала, полученного при оперативных вмешательствах (до 5 стекол)

☐ **C019** Исследование пунктата лимфатических узлов (до 5 стекол)

☐ **C020** Исследование мокроты и мочи на атипические клетки (за 1 контейнер)

☐ **C021** Исследование эндоскопического материала (за 1 локализацию до 5 стекол)

☐ **C027** Цитологическое исследование отпечатков опухолей и опухолеподобных образований (за 1 локализацию до 5 стекол)

☐ **C033** Цитологическое исследование пунктатов и отпечатков других органов и тканей (за 1 локализацию до 5 стекол)

НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ	ЖИДКОСТНАЯ ЦИТОЛОГИЯ МЕТОДОМ BD SHUREPATH цитологический материал жидкостный
☐ C043 Жидкостная цитология пунктатов щитовидной железы (за 1 контейнер)	
☐ C044 Жидкостная цитология пунктатов молочной железы (за 1 контейнер)	
☐ C046 Жидкостная цитология пунктатов других органов и тканей (за 1 контейнер)	
НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ	ИММУНОЦИТОХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ цитологический материал жидкостный
☐ C036 Иммуноцитохимическое исследование (1 маркер по согласованию)	
НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ	ВТОРОЕ МНЕНИЕ Стекло (количество)
☐ C037 Консультация готового цитологического препарата (1 - 5 стеклопрепаратов)	
☐ C038 Консультация готового цитологического препарата (6 - 10 стеклопрепаратов)	
☐ C039 Консультация готового цитологического препарата (11 и более стеклопрепаратов)	
НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ ШТРИХКОД ПРОБЫ	ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛУГИ Стекло (количество)
☐ C040 Фоторегистрация (1 снимок)	
☐ C041 Фотосканирование (за 1 случай до 5 стекол)	

Краткий анамнез и важнейшие клинические симптомы

Данные инструментального обследования

Проведенное лечение: ☐ оперативное ☐ лучевое ☐ химиотерапия

Локализация процесса и способ получения материала

Объем и макроскопическое описание биологического материала

Дата поступления материала

Ф.И.О. врача, проводившего исследование

Дата проведения исследования

Подпись