

НАПРАВЛЕНИЕ НА ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

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

☐ пациента ☐ врача

Время взятия образца

Дата получения биопсийного (операционного) материала

передается в LQ ☐хранится в LQ ☐

номер заказа гистологического исследования

Количество стекол шт.Номер стекл Количество парафиновых блоков шт.

Номера парафиновых блоков

СПОСОБ ПОЛУЧЕНИЯ БИОПСИЙНОГО (ОПЕРАЦИОННОГО) МАТЕРИАЛА

☐ эндоскопическая биопсия☐ пункционная биопсия☐ аспирационная биопсия☐ инцизионная биопсия☐ операционная биопсия☐ самопроизвольно отделившиеся фрагменты тканей

Клинический диагноз

Код по МКБ

Номер патогистологического заключения

Первично вынесенное патогистологическое заключение

Клинические данные

(Продолжительность заболевания, проведенное лечение, при опухолях – точная локализация, темпы роста, размеры, консистенция, отношение к окружающим тканям, метастазы, наличие других опухолевых узлов.
При исследовании лимфоузлов указать данные анализа крови. При исследовании соскобов эндометрия и молочных желез – дату начала и окончания последней менструации, характер нарушения менструальной функции, дату начала кровотечения)

Проводимая специфическая терапия

ФИО лица, направляющего биологический материал на исследование

подпись

НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ

ШТРИХКОД ПРОБЫ

ИГХ-ИССЛЕДОВАНИЕ

- ☐ **H019** Иммуногистохимическое исследование (антитела по согласованию) (1 антитело) блок + ☐
- ☐ **H133** Иммуногистохимическое исследование (антитела по согласованию) (2-4 антитела) блок + ☐
- ☐ **H134** Иммуногистохимическое исследование (антитела по согласованию) (5-8 антител) блок + ☐
- ☐ **H135** Иммуногистохимическое исследование (антитела по согласованию) (9-12 антитела) блок + ☐
- ☐ **H136** Иммуногистохимическое исследование (антитела по согласованию) (более 12 антител) блок + ☐

НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ



ШТРИХКОД ПРОБЫ

СТАНДАРТНЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПАНЕЛИ

- | | |
|---|--------|
| ☐ H050 Иммуногистохимическое (ИГХ) определение экспрессии Ki-67 | блок + |
| ☐ H055 Иммуногистохимическое (ИГХ) определение экспрессии CD138 | блок + |
| ☐ H077 Иммуногистохимическое (ИГХ) определение экспрессии ALK | блок + |
| ☐ H078 Иммуногистохимическое (ИГХ) определение экспрессии ROS1 | блок + |
| ☐ H080 Иммуногистохимическое (ИГХ) определение экспрессии PD-L1 | блок + |
| ☐ H138 Иммуногистохимическое (ИГХ) определение экспрессии Her2/neu | блок + |
| ☐ H047 Определение статуса гена HER2 и Chr 17 (CISH) | блок + |
| ☐ H053 Иммуногистохимическое (ИГХ) определение экспрессии VGFR | блок + |
| ☐ H060 Иммуногистохимическое (ИГХ) определение экспрессии CD138, CD20, HLA-DR, VGFR (с 5 по 9 день цикла) | блок + |
| ☐ H062 Иммуногистохимическое (ИГХ) определение рецепторного статуса рака молочной железы (PR, ER, Ki-67, Her2-neu) | блок + |
| ☐ H064 Иммуногистохимическое (ИГХ) определение рецепторного статуса опухоли предстательной железы (Ck5, P63, AMACR) | блок + |
| ☐ H066 Иммуногистохимическое (ИГХ) исследование рецепторного статуса - определениерецепторов к эстрогенам (ER) и прогестерону (PR) | блок + |
| ☐ H143 Комплексное иммуногистохимическое (ИГХ) исследование эндометрия при хроническом эндометрите/ окне имплантации (до 5 антител) | блок + |

Условные обозначения:

Стекло предметное

Подробную информацию можно получить по телефону: 8 (495) 725 10 72, 8 800 700 10 72.
Бланк разработан на основании формы №014-1/у, утвержденной приказом МЗ России от 24.03.2016г №179н

Общее количество
заказанных анализов

Бланк заказа заполняется только печатными буквами черной или синей ручкой!

☒ Выбрать☐ Отменить