



Название направляющего учреждения

Код направляющего учреждения

Фамилия врача

И.О. врача

Контактный телефон пациента ; врача

Фамилия пациента

Имя пациента

Отчество пациента

Пол пациента

 Мужской Женский

Дата рождения пациента

Код пациента

Беременность

 Да Нет

Срок беременности

День цикла

Время взятия образца

Диагноз

Дата взятия образца

ГИСТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Биопсия первичная

Биопсия повторная

Указать № первичной биопсии

Дата первичной биопсии

ШТРИХКОД ПРОБЫ

Дата операции

Число объектов

 шт.

Вид операции

*** На направительном бланке оформляется заказ для биоматериала, полученного из одного локуса. При взятии материала из двух и более локусов оформите дополнительный направительный бланк. Выберите и подчеркните биопсийный материал.**

200001 Биопсия 1 категории сложности без дополнительных методов исследования*

операционный материал: анальная трещина; грыжевой мешок при неущемленной грыже; желчный пузырь при неструктивных формах холециститов или травме; стенка раневого канала; ткань свищевого хода и грануляции; яичники без опухолевого процесса при раке молочной железы.

200002 Биопсия 2 категории сложности без дополнительных методов исследования*

операционный материал: аллергический полип придаточных пазух носа; аневризма сосуда; варикозно расширенные вены; воспалительные изменения придатков матки; геморроидальные узлы; кисты яичников – фолликулярные, желтого тела, эндометриодные; маточная труба при трубной беременности; склерокистозные яичники; соскобы при маточной беременности при искусственных и самопроизвольных прерываниях беременности; эндометриоз внутренний и наружный; фрагменты сосудов после пластики; миндалины (при тонзиллитах), аденоиды; эпюлиды.

200003 Биопсия 3 категории сложности без дополнительных методов исследования*

операционный материал: аденома предстательной железы (без дисплазии); доброкачественные опухоли разной локализации ясного гистогенеза; злокачественные опухоли разной локализации ясного гистогенеза с инвазией и метастазами в лимфатические узлы; полипы цервикального канала, полости матки (без дисплазии); серозная или муцинозная киста яичников; фиброаденома молочной железы и фиброзно-кистозная мастопатия (без дисплазии)

200004 Биопсия 4 категории сложности без дополнительных методов исследования*

биопсии пищевода, желудка, кишки, бронха, гортани, трахеи, полости рта, языка, носоглотки, мочевыводящих путей, шейки матки, влагалища.

200005 Биопсия 4 категории сложности без дополнительных методов исследования*

операционный материал: пограничные или злокачественные опухоли легких, желудка, матки и других органов, требующих уточнения гистогенеза или степени дисплазии, инвазии, стадии прогрессии опухоли; при прорастании опухоли в окружающие ткани и органы.

200006 Биопсия 4 категории сложности без дополнительных методов исследования*

операционный материал шейки матки при дисплазии и раке.

200007 Биопсия 4 категории сложности без дополнительных методов исследования*

соскобы цервикального канала, полости матки при дисфункции, воспалении, опухолях.

200008 Биопсия 5 категории сложности без дополнительных методов исследования*

иммунопатологические процессы: васкулиты, ревматические, аутоиммунные заболевания

200009 Биопсия 5 категории сложности без дополнительных методов исследования*

опухоли и опухолеподобные поражения кожи, костей, глаза, мягкотканые, мезотелиальные, нейроэктодермальные, менингососудистые, эндокринные и нейроэндокринные (АПУД-система) опухоли.

200010 Биопсия 5 категории сложности без дополнительных методов исследования*

опухоли и опухолеподобные поражения кроветворной и лимфатической ткани: органы, лимфоузлы, вилочковая железа, селезенка, костный мозг.

200011 Биопсия 5 категории сложности без дополнительных методов исследования*

пункционная биопсия различных органов и тканей: молочная железа, предстательная железа, печень и т.д.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

200101 Выявление *Helicobacter pylori*

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)

ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО
ЗАКАЗАННЫХ АНАЛИЗОВ

Бланк заказа заполняется только печатными буквами
черной или синей ручкой!

Выбрать
 Отменить

L05



Патогистологическое исследование № _____

Дата поступления - - 20 Часы поступления -

Биопсия диагностическая _____

Операционный материал _____ Количество кусочков шт. Блоков шт.

Методика окраски _____

Макро- и микроскопическое описание _____

Заключение к исследованию _____

Код по МКБ _____

Комментарии к заключению и рекомендации _____

Дата исследования - - 20

Врач-патологоанатом _____

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

L05