

SAATEKIRI TSÜTOLOOGILISELE UURINGULE (VPT-11-05)

Patsiendi andmed

Ees- ja perekonnanimi (TRÜKITÄHTEDEGA):

Isikukood:

Vanus:

Suunaja/ tellija

Asutus ja osakond:
Arsti ees- ja perekonnanimi:
Rg-kood:
Kontaktandmed:

Uuringumaterjali võtja

Asutus ja osakond:
Arsti ees- ja perekonnanimi:
Rg-kood:
Kontaktandmed:

CITO

Diagnoos

Haigestumise aeg, olulised kliinilised näitajad, varasemad uuringud

Günekoloogilised andmed

Viimane menstruatsioon:

Menopausi algus:

Mõjutavad tegurid:

Sünnituste arv:

Abortide arv:

Östrogeenravi

Raseduse kestus:

Gestageenravi

Tsükli iseloom:

ESV

Uurimismaterjal

Paige (lokalisatsioon):

Tükide arv:

Võtmise viis: loputusvedelik punktaat puutepreparaat kaabe muu (nimetada)

Fiksatsiooni tüüp: fikseerimata / FIKSEERITUD: etanool CytoRich Red CytoRich Blue SurePath

Põhjendus/ küsimus/ täpsustus

Proovi võtmise kuupäev:

Arsti allkiri: