

Histoloogilise uuringumaterjali saatekiri

AS Lääne-Tallinna Keskhaigla patoloogiaosakond
10617, Tallinn, Paldiski mnt 68, Tel: 6511483

uuringu nr: _____
(täidab labor)

uuringumaterjal saabus: _____ a.
(täidab labor)

Tellija: Raviasutus:
Osakond:
Arst:
Haigusloo nr:

Telefon:

Patsient: _____
(nimi, trükitähtedega)

isikukood

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MEES NAINE

HISTOLOOGILINE UURING

CITO

Uuringumaterjali nimetus: _____

Proov võetud: _____ a.

Kliinilised andmed

Diagnoos: _____ Kood

Operatsioon

Olulisem leid (haigestumise aeg, protsessi ulatus, topograafia)

Günekoloogilised andmed

Tsükel tüüp _____
viimane _____
ebaregulaarne _____
Rasedus (kestvus) _____
Abort (kestvus, aeg) _____
Menopaus _____
Hormoonravi _____
Varasemad oper. _____
Ravi _____

Onkoanamnees, ravi _____

Varasem hist., asutus _____

Nr _____ a. Leid _____

Uuringumaterjal

Operatsioon Biopsia Abrasioon Aspir.biopsia
Punkts.biopsial Muu _____
Luu, lubisoolad Esmane Korduv

Võtmise aeg _____ kell _____

Fiksatsioon

Fikseerimata
Formaliin
Alkohol
Muu

Organ, kude; mitu tükki; mida uurida

Arsti nimi, kood, allkiri _____