

Cito!

Täidab labor

UURINGU nr:

Saabus laborisse (kuupäev, kellaeg):

PATSIENT

Eesnimi:

Perekonnanimi:

NIMEKLEEPS

Isikukood:

Vanus:

Sugu:

M

N

TELLIJA

Eesnimi:

Perekonnanimi:

Raviasutus/osakond:

Arsti kood:

Telefon:

MATERJALI VÕTJA

Tellija ja materjali võtja on samad

Ees- ja perekonnanimi:

Telefon:

KLIINILISED ANDMED

 (diagnoos, olulisem leid, ravi):

Profülaktiline uuring

Sõeluuring

Menopausi kestus:

Viimane menstruatsioon:

Raseduse kestus:

Rasestumisvastased vahendid:

Abordid:

Ravi (hormoonid/keemia/kiiritus):

Varasemad uuringud:

UURIMISMATERJAL

Materjali võtmise aeg (kuupäev, kellaeg):

Paige: Emakakael

Häbe

Endotservikaalne kanal

Tupp

Endomeetrium

Muu:

Fiksatsioon: Fikseerimata LBC

Alkoholis fikseeritud eksfoliatiivne materjal

Muu:

NB! Preparaadiklaasile markeerida harilikku pliiatsiga patsiendi ees- ja perekonnanimi (trükitähtedega) ning isikukood/sünnikuupäev

VASTUS (Täidab labor):

Proovimaterjal: Adekvaatne Mitteadekvaatne

Tulemus:

Paige:

Hinnakood:

Laborant (nimi, allkiri):

Kuupäev:

Arst (nimi, kood, allkiri):

Kuupäev: