

Пациент:		
Заказ:	Код пациента:	Дата регистрации:
Дата рождения:	Возраст:	Пол:
ЛПУ:	Код ЛПУ:	
Врач:		

ЦИТОЛОГИЧЕСКОЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Штрихкод:	Вн.№:	Материал:
Беременность (указано врачом/пациентом при заказе): не указано		
Способ получения материала: Пунктат		
Локализация патологического процесса: Правая доля		
Диагноз: Многоузловой зоб		
Отправлено на исследование (первично/повторно): Первично		
Количество стекол: 1		
Краткий анамнез и важнейшие клинические симптомы: -		
Данные инструментального обследования:		
Проведенное лечение: Не проводилось		

Цитологическая диагностика заболеваний щитовидной железы

Цитограмма (микроописание):

В пунктате из образования правой доли щитовидной железы – определяется примесь крови, найдены группы клеток тиреоидного эпителия с нерезко выраженными признаками атипии, часть материала просматривается с трудом. Цитограмма не исключает вероятность фолликулярной опухоли.

Заключение к цитологической диагностике заболеваний щитовидной железы:

The Bethesda System for Reporting Thyroid Cytopathology (TBSRTC), 2017. FN/SFN (Follicular Neoplasm or Suspicious for Follicular Neoplasm) - Фолликулярная опухоль или подозрение на фолликулярную опухоль. Bethesda IV.

Результат лабораторного исследования не является диагнозом.

Тактика обследования, лечения пациента, интерпретация результатов лабораторных исследований определяется лечащим врачом.

Качество исследований обеспечено сертифицированной системой менеджмента качества, соответствующей требованиям международных стандартов:
 ISO 9001:2015 (сертификат соответствия № RU.097A.00402), действителен до 30.05.2025 г.)
 ISO 15189-2012 (сертификат № SIS520822S160, действителен до 22.08.2023)
 Good Laboratory Practice (GLP) (сертификат № SIS520822S161, действителен до 22.08.2023)

ИТОГОВЫЙ РЕЗУЛЬТАТ

Страница 1 из 1

Дата готовности результата: _____

Дата печати результата: _____

Результат выдал: _____

подпись