Пациент:		
Заказ:	**Код пациента:**	**Дата регистрации:**
Дата рождения:	**Возраст:**	**Пол:**
ЛПУ:		**Код ЛПУ:**
Беременность (указано врачом/пациентом при заказе):		

ЦИТОЛОГИЧЕСКОЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Штрихкод:	**Вн.№:**	**Материал:** Мазок-отпечаток
Способ получения материала:		
Локализация патологического процесса:		
Диагноз:		
Отправлено на исследование (первично/повторно):		
Количество стекол:		
Краткий анамнез и важнейшие клинические симптомы:		
Данные инструментального обследования:		
Проведенное лечение:		

Цитологическое исследование биоматериала, полученного с помощью эндоскопии

Цитограмма (микроописание):

В присланном препарате (отпечаток с ВМС) на фоне эритроцитов и слизи определяется небольшое количество элементов реактивно-воспалительного инфильтрата, единичные группы клеток железистого эпителия с дегенеративными изменениями, без атипии. Цитограмма не выявляет признаков патологической пролиферации железистого эпителия.

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:
ГОСТ Р ИСО 9001-2015 (сертификат соответствия РОСС RU.13СК03.01050, действителен до 30.05.2028 г.)
ISO 9001:2015 (сертификат соответствия № RU.QM075.00402, действителен до 30.05.2028 г.)
ГОСТ Р ИСО 15189-2015 (ISO 15189:2012) (сертификат № РОСС RU.32101.04ЖЗА1.246, действителен до 19.08.2027 г.)
ГОСТ 33044-2014 / OECD Guide 1:1998 (сертификат № РОСС RU.32101.04ЖЗА1.247, действителен до 19.08.2027 г.)

ИТОГОВЫЙ РЕЗУЛЬТАТ

Дата готовности результата:

Дата печати результата:

Результат выдал: _____
подпись