

Название направляющего учреждения

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

Фамилия врача

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

И.О. врача

И.О.

Код направляющего учреждения

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

Контактный телефон

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

пациента ; врача

Фамилия пациента

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

Отчество пациента

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

Пол пациента

Мужской  Женский

Код пациента

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

Беременность

Да  Нет

Срок беременности

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

День цикла

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

Диагноз

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

### ГИСТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Биопсия первичная

Биопсия повторная

Указать № первичной биопсии

Дата первичной биопсии

дд - мм - 20 гг

### ШТРИХКОД ПРОБЫ



Дата операции дд - мм - 20 гг

Число объектов      шт.

Вид операции

\* На направительном бланке оформляется заказ для биоматериала, полученного из одного локуса.  
При взятии материала из двух и более локусов оформите дополнительный направительный бланк.  
Выберите и подчеркните биопсийный материал.

200001 Биопсия 1 категории сложности без дополнительных методов исследования\*

операционный материал: анальная трещина; грыжевой мешок при не ущемленной грыже; желчный пузырь при не деструктивных формах холециститов или травме; стенка раневого канала; ткань свищевого хода и грануляции; яичники без опухолового процесса при раке молочной железы.

200002 Биопсия 2 категории сложности без дополнительных методов исследования\*

операционный материал: аллергический полип придаточных пазух носа; аневризма сосуда; варикозно расширенные вены; воспалительные изменения придатков матки; геморроидальные узлы; кисты яичников – фолликулярные, желтого тела, эндометриоидные; маточная труба при трубной беременности; склерокистозные яичники; соскобы при маточной беременности при искусственных и самопроизвольных прерываниях беременности; эндометриоз внутренний и наружный; фрагменты сосудов после пластики; миндалины (при тонзиллитах), аденоиды; эпилиды.

200003 Биопсия 3 категории сложности без дополнительных методов исследования\*

операционный материал: аденона предстательной железы (без дисплазии); доброкачественные опухоли разной локализации ясного гистогенеза; злокачественные опухоли разной локализации ясного гистогенеза с инвазией и метастазами в лимфатические узлы; полипы цервикального канала, полости матки (без дисплазии); серозная или мицинозная киста яичников; фиброаденома молочной железы; фиброзно-кистозная мастопатия (без дисплазии)

200004 Биопсия 4 категории сложности без дополнительных методов исследования\*

биопсии пищевода, желудка, кишki, бронха, горлышка, трахеи, полости рта, языка, носоглотки, мочевыводящих путей, шейки матки, влагалища.

200005 Биопсия 4 категории сложности без дополнительных методов исследования\*

операционный материал: пограничные или злокачественные опухоли легких, желудка, матки и других органов, требующих уточнения гистогенеза или степени дисплазии, инвазии, стадии прогрессии опухоли; при прорастании опухоли в окружающие ткани и органы.

200006 Биопсия 4 категории сложности без дополнительных методов исследования\*

операционный материал шейки матки при дисплазии и раке.

200007 Биопсия 4 категории сложности без дополнительных методов исследования\*

соскобы цервикального канала, полости матки при дисфункции, воспалении, опухолях.

200008 Биопсия 5 категории сложности без дополнительных методов исследования\*

иммунопатологические процессы: васкулиты, ревматические, аутоиммунные заболевания

200009 Биопсия 5 категории сложности без дополнительных методов исследования\*

опухоли и опухолеподобные поражения кожи, костей, глаза, мягкотканые, мезотелиальные, нейроэндокринные, менингососудистые, эндокринные и нейроэндокринные (АПУД-система) опухоли.

200010 Биопсия 5 категории сложности без дополнительных методов исследования\*

опухоли и опухолеподобные поражения кроветворной и лимфатической ткани: органы, лимфоузлы, вилочковая железа, селезенка, костный мозг.

200011 Биопсия 5 категории сложности без дополнительных методов исследования\*

функциональная биопсия различных органов и тканей: молочная железа, предстательная железа, печень и т.д.

### ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

200101 Выявление Helicobacter pylori

Клинические данные

(Продолжительность заболевания, проведенное лечение, при опухолях – точная локализация,

темперы роста, размеры, консистенция, отношение к окружающим тканям, метастазы, наличие других опухолевых узлов.

При исследовании лимфоузлов указать данные анализа крови. При исследовании соскобов эндометрия и молочных желез – дату начала и окончания последней менструации,

характер нарушения менструальной функции, дату начала кровотечения)

ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО  
ЗАКАЗАННЫХ АНАЛИЗОВ



Бланк заказа заполняется только печатными буквами  
черной или синей ручкой!

Выбрать

Отменить

L05



Патогистологическое исследование № \_\_\_\_\_

Дата поступления **Д Д - М М - 2 0 Г Г**

Часы поступления **Ч Ч - М М**

Биопсия диагностическая \_\_\_\_\_

Операционный материал \_\_\_\_\_ Количество кусочков **□ □ □** шт. Блоков **□ □ □** шт.

Методика окраски \_\_\_\_\_

Макро- и микроскопическое описание \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Заключение к исследованию \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Код по МКБ \_\_\_\_\_

Комментарии к заключению и рекомендации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата исследования **Д Д - М М - 2 0 Г Г**

Врач-патологоанатом \_\_\_\_\_

Бланк разработан на основании формы №014-1/у, утвержденной приказом МЗ России от 24.03.2016г №179н



ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО  
ЗАКАЗАННЫХ АНАЛИЗОВ



Бланк заказа заполняется только печатными буквами  
черной или синей ручкой!

Выбрать  
 Отменить

L05

