

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: Содержимое кист
Способ получения материала:		
Локализация патологического процесса:		
Диагноз:		
Отправлено на исследование (первично/повторно):		
Краткий анамнез и важнейшие клинические симптомы:		
Данные инструментального обследования:		
Проведенное лечение:		

Цитологическое исследование пункционной жидкости

Цитограмма (микроописание):

Качество исследований обеспечено сертифицированной системой менеджмента качества, соответствующей требованиям международных стандартов:
ISO 9001:2015 (сертификат соответствия № RU.QM075.00402), действителен до 30.05.2025 г.)
ГОСТ Р ИСО 15189-2015 (ISO 15189:2012) (сертификат № РОСС RU.32101.04Ж3А1.246, действителен до 19.08.2027 г.)
ГОСТ 33044-2014 / OECD Guide 1:1998 (сертификат № РОСС RU.32101.04Ж3А1.247, действителен до 19.08.2027 г.)

ИТОГОВЫЙ РЕЗУЛЬТАТ

Дата готовности результата:

Дата печати результата:

Результат выдал: