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:** Пунктат
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:		
Объем и макроскопическое описание биологического материала:		

Цитологическое исследование биоматериала, полученного при оперативных вмешательствах

Цитограмма (микроописание):

В присланном материале (пунктат в области угла нижней челюсти) определяется бесструктурный компонент, детрит, значительное количество элементов воспаления и эритроцитов с различной степенью сохранности, небольшое количество макрофагов, чешуйки плоского эпителия. Цитограмма воспаления.

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