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

ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МЕТОДОМ ЖИДКОСТНОЙ ЦИТОЛОГИИ

Штрихкод:	**Вн.№:**	**Материал:** Аспират полости матки
Локализация патологического процесса:		
Дата взятия образца:		
Диагноз:		
Проведенное лечение:		
Отправлено на исследование (первично/повторно):		
Краткий анамнез и важнейшие клинические симптомы:		
Данные инструментального обследования:		
Объем и макроскопическое описание биологического материала:		

Цитологическое исследование аспирата из полости матки методом жидкостной цитологии

Цитограмма (микроописание):

В полученном аспирате из полости матки определяются группы клеток железистого эндометриального эпителия пролиферативного типа без атипии, клетки цилиндрического эндоцервикального эпителия, а также клетки плоского эпителия без особенностей, эритроциты, лейкоциты в небольшом количестве, слизь. Цитограмма не выявляет признаков патологической пролиферации железистого эндометриального эпителия.

Результат лабораторного исследования не является диагнозом.
Тактика обследования, лечения пациента, интерпретация результатов лабораторных исследований определяется лечащим врачом.

Дата готовности результата:
Дата печати результата: **Результат выдал:** _____
подпись