

Наименование направляющего учреждения

Код направляющего учреждения

Фамилия пациента

Имя пациента

Отчество пациента

Пол пациента

☐ Мужской ☐ Женский

Дата рождения пациента

ДД – ММ – ГГ ГГ

Контактный телефон пациента ☐ ; врача ☐

Беременность

☐ Да ☐ Нет

Срок беременности

☐ Недель

День цикла

Менопауза

☐ лет

Время взятия образца

ЧЧ – ММ

Дата взятия образца

ДД – ММ – 202Г

Диагноз

Фамилия врача

И.О. врача

Код пациента

НАПРАВЛЕНИЕ НА ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ БИОПСИЙНОГО (ОПЕРАЦИОННОГО) МАТЕРИАЛА

☐ Биопсия первичная

☐ Биопсия повторная

Указать № первичной биопсии

Дата первичной биопсии

ДД – ММ – 20ГГ

Клинический диагноз

Эндоскопическая картина

Диагноз после эндоскопии

Контейнер, пластиковый для гистологии	Количество кусочков, шт.	Локализация, характер биопсийного (операционного) материала, примечание
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

Контейнер пластиковый для гистологического материала с 10% формалином
ШТРИХКОД ПРОБЫ

БИОПТАТ ЖЕЛУДКА

☐ 200021
Патолого-анатомическое исследование биопсийного материала желудка (после мультифокальной биопсии) с оценкой по классификации OLGA + выявление Helicobacter pylori

Контейнер пластиковый для гистологического материала с 10% формалином
ШТРИХКОД ПРОБЫ

БИОПТАТ КИШЕЧНИКА

☐ 200022
Патолого-анатомическое исследование биопсийного материала кишечника (после мультифокальной биопсии)

Подпись врача, направляющего биопсийный (операционный) материал на исследование