

Название направляющего учреждения

Фамилия врача

И.О. врача

Код направляющего учреждения

Фамилия пациента

Имя пациента

Контактный телефон врача

Отчество пациента

Пол пациента

Мужской  Женский

Дата рождения пациента

Код пациента

Беременность

Да  Нет

Срок беременности

День цикла

Время взятия образца

Диагноз

Недель

Дата взятия образца

Д -  М -  Г Г Г Г

Ч -  М -  Г Г Г Г

Д -  М -  2 0 Г Г Г Г

### НАПРАВЛЕНИЕ НА ПАТОГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ И РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ МАТЕРИАЛА

Биопсия первичная

Биопсия повторная

Указать № первичной биопсии

Дата первичной биопсии

Д -  М -  2 0 Г Г Г Г

### НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ

### ШТРИХ КОД ПРОБЫ

Дата операции  Д -  М -  2 0 Г Г Г Г

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.

- |                                 |  |   |
|---------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> 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.  |
| <input type="checkbox"/> 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; синексы при маточной беременности при искусственных и самоизъванных прерываниях беременности; эндометриоз внутренний и наружный; фрагменты сосудов после пластики; миндалины (при тонзиллатах), аденоиды; эпидурии. |
| <input type="checkbox"/> 200003 | Биопсия 3 категории сложности без дополнительных методов исследования* | операционный материал: аденома предстательной железы (без дисплазии); доброкачественные опухоли разной локализации ясного гистогенеза; злокачественные опухоли разной локализации ясного гистогенеза с инвазией и метастазами в лимфатические узлы; плацента; полипы цервикального канала, полости матки (без дисплазии); серозная или муциновая киста яичников; фиброаденома молочной железы и фиброзно-кистозная мастопатия (без дисплазии)   |
| <input type="checkbox"/> 200004 | Биопсия 4 категории сложности без дополнительных методов исследования* | биопсии пищевода, желудка, кишечника, бронха, гортани, трахеи, полости рта, языка, носоглотки, мочевыводящих путей, шейки матки, влагалища.   |
| <input type="checkbox"/> 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.   |
| <input type="checkbox"/> 200006 | Биопсия 4 категории сложности без дополнительных методов исследования* | операционный материал шейки матки при дисплазии и раке.   |
| <input type="checkbox"/> 200007 | Биопсия 4 категории сложности без дополнительных методов исследования* | соскобы цервикального канала, полости матки при дисфункции, воспалении, опухолях.   |
| <input type="checkbox"/> 200008 | Биопсия 5 категории сложности без дополнительных методов исследования* | иммунопатологические процессы: васкулиты, ревматические, аутоиммунные заболевания   |
| <input type="checkbox"/> 200009 | Биопсия 5 категории сложности без дополнительных методов исследования* | опухоли и опухолеподобные поражения кожи, костей, глаза, мягкотканые, мезотелиальные, нейро-эктодермальные, менингососудистые, эндокринные и нейро-эндокринные (АПУД-система) опухоли.  |
| <input type="checkbox"/> 200010 | Биопсия 5 категории сложности без дополнительных методов исследования* | опухоли и опухолеподобные поражения кроветворной и лимфатической ткани: органы, лимфоузлы, вилочковая железа, селезенка, костный мозг.  |
| <input type="checkbox"/> 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**