



Заказчик: \_\_\_\_\_

### Заполнять только печатными буквами!

<b>Фамилия:</b>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Согласен на SMS-оповещение
<b>Имя:</b>	<input type="text"/>	Номер тел.: <input type="text"/>
<b>Отчество:</b>	<input type="text"/>	E-mail: <input type="text"/>
<b>Дата рождения:</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>ФИО врача:</b>
	число    месяц    год	
<b>Диагноз:</b>	<input type="text"/>	<b>Контактный номер врача:</b>
		Код по МКБ: <input type="text"/>
<b>Беременность</b>	<input type="text"/>	Принимаемые препараты: <input type="text"/>
недель:	День цикла: <input type="text"/>	
	Менопауза: <input type="text"/>	
Отсутствие цикла: <input type="text"/>		
<b>Вес:</b>	<input type="text"/>	<b>Дата взятия образца:</b>
<b>Рост:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		число    месяц    год    час    минут

Предупрежден(а) о правилах подготовки перед взятием и (или) приемом биоматериала   
  Пробирка(и) промаркирован(ы) в моем присутствии   
  С данными бланка ознакомлен(а), претензий не имею

Подпись: \_\_\_\_\_

## НАПРАВЛЕНИЕ НА ПРИЖИЗНЕННОЕ ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ БИПСИЙНОГО/ОПЕРАЦИОННОГО МАТЕРИАЛА

Биопсия первичная     Биопсия вторичная   
 При повторной биопсии указать номер и дату первичной

### Способ получения биопсийного (операционного) материала

Эндоскопическая биопсия   
  Пункционная биопсия   
  Аспирационная биопсия   
  Инцизионная биопсия   
  Операционная биопсия   
  Самопроизвольно отделившиеся фрагменты ткани

### Клинические данные

(Для многофокусной биопсии - указать локализацию биоматериала для каждого контейнера)

---



---



---



---



---

<input type="checkbox"/> 12-100	Гистологическое исследование биопсийного материала
<input type="checkbox"/> 12-560	Гистологическое исследование гинекологического материала (биопсия шейки матки, влагалища, вульвы (слизистая), пайпель-биопсия эндометрия, соскобы полости матки, соскобы цервикального канала, образования (полипы))
<input type="checkbox"/> 12-110	Гистологическое исследование операционного материала
<input type="checkbox"/> 12-220	Гистологическое исследование пункционного материала (печень, почка, молочная железа, щитовидная железа и другие органы и ткани (за исключением материала многофокусной пункционной биопсии предстательной железы))
<input type="checkbox"/> 12-570	Гистологическое исследование эндоскопического материала (бронх, гортань, трахея, пищевод, желудок, кишка, за исключением многофокусных биопсий ЖКТ при воспалительных заболеваниях)
<input type="checkbox"/> 12-580	Гистологическое исследование эндоскопического материала ЖКТ при воспалительных заболеваниях (желудок - многофокусная биопсия, все полученные образцы с оценкой гастрита по классификации OLGA 2010; кишечник - стандартная многофокусная биопсия при воспалительных заболеваниях, все полученные образцы)