

SAATEKIRI
Patoloogiakeskus

Tel 617 2039

SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla

J. Sütiste tee 19, 13419 Tallinn

Saatja asutus

Osakond

Arst/kood

Telefon

PATSIENT

Nimi

Isikukood

 Patoloogiakeskuse
tellimuse
ribakood

HISTOLOOGILINE UURING

 Operatsiooniaegne kiiruuring
 DIF
 Kiirendatud korras uuring

Põhjus: konsiilium/ raske kliiniline seisund/ muu

Kliinilised andmed

Diagnoos _____

 Kood

Olulisem leid (haigestumise aeg, protsessi ulatus, topograafia)

Onkoanamnees, ravi

Varasem patol uuringu asutus

Diagnoos:

Günekoloogilised andmed

 Tsükkel: regulaarne ebaregulaarne

Tüüp _____

Viimane _____ 20__

Rasedus (kestvus) _____

Abort (aeg) _____

Menopaus (algus) _____

Sünnitused _____

Kasut HAR _____

RSV, ESV _____

Varasemad operatsioonid _____

Proovimaterjal	Proovi võtmise aeg:			kell:	Esmane <input type="checkbox"/> Korduv <input type="checkbox"/>
	Proovi võtja:				Fiksatsioon
Operatsioon <input type="checkbox"/>	Abrasioonibiopsia <input type="checkbox"/>	Polüpektoomia <input type="checkbox"/>	Krüobiopsia <input type="checkbox"/>		Formaliin <input type="checkbox"/>
Konisatsioon <input type="checkbox"/>	Aspiratsioonibiopsia <input type="checkbox"/>	Laastbiopsia <input type="checkbox"/>	TURB/TURP <input type="checkbox"/>		Fikseerimata <input type="checkbox"/>
Kiilreseksioon <input type="checkbox"/>	Jämenõelbiopsia <input type="checkbox"/>	Puurbiopsia <input type="checkbox"/>	Teadmata <input type="checkbox"/>		NaCl <input type="checkbox"/>
	Peennõelbiopsia <input type="checkbox"/>	Tangbiopsia <input type="checkbox"/>	Muu <input type="checkbox"/>		Michel <input type="checkbox"/>
					Muu <input type="checkbox"/>

Anumate arv, lokalisatsioonid ja tükide arv nendes