

■ PATSIENDI ANDMED

Nimi

Isikukood Sugu N M

Sünniaeg

■ TELLIJA ANDMED

Asutus

Osakond

Arst Tel

Histoloogilised uuringud

■ KLIINILISED ANDMED

Diagnoos

Olulisem leid / uuringu teostamise põhjus

■ UURINGU ANDMED

Materjali võtmise kuupäev Tükkide arv

Materjali võtmise lokalisatsioon/päritolu/organ/kude

 Biopsia Aspiratsiooni biopsia Operatsioon Abrasioon