

SAATEKIRI

Patoloogiakeskus

Tel 617 2039

SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla

J. Sütiste tee 19, 13419 Tallinn

Saatja asutus

Osakond

Arst/kood

Telefon

PATSIENT

Nimi

Isikukood



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