

این قسمت توسط آزمایشگاه تکمیل شود:	
شماره سیتولوژی:	شماره آزمایشگاه:
زمان و تاریخ برداشت نمونه:	زمان و تاریخ پذیرش در آزمایشگاه ارجاع:
این قسمت توسط بیمار تکمیل شود:	
نام بیمار:	سن:
نام پزشک:	ارسالی از:
شهر محل زندگی در ده سال اخیر:	نام پدر:
آدرس فعلی:	محل تولد:
تلفن:	
نوع نمونه: (محل دقیق نمونه برداری ذکر شود)	
شرح حال و علائم بیماری:	
آزمایش سیتولوژی قبلی با ذکر نوع ضایعه و زمان نمونه برداری:	
<input type="checkbox"/> طبیعی	
<input type="checkbox"/> غیر طبیعی	
مدارک پیوست:	
<input type="checkbox"/> جواب آزمایش	<input type="checkbox"/> جواب سیتولوژی قبلی
<input type="checkbox"/> سایر: (ذکر شود)	<input type="checkbox"/> جواب CT
<input type="checkbox"/> جواب MRI	
تاریخ جواب:	پذیرش کننده:

دستورالعمل ثبت اطلاعات سیتولوژی:

- کادر اول در آزمایشگاه تکمیل میشود، لطفا در این قسمت چیزی ننویسید.
- در کادر دوم بیوگرافی کامل بیمار (نام، سن، نام پدر، محل تولد، آدرس و تلفن) به طور کامل و خوانا توسط بیمار یا آزمایشگاه ارسال کننده نوشته شود.
- ارسالی از آزمایشگاه: نام آزمایشگاه خود به همراه شهر ذکر شود.
- نوع نمونه: دقیقا ذکر شود نمونه مربوط به کدام قسمت و چه ناحیه ای از بدن است.
- شرح حال و علائم بیماری: علائم و مشکلاتی که بیمار بابت آن به پزشک مراجعه داشته به طور کامل قید شود.
- اگر قبلا آزمایش سیتولوژی انجام شده نوع ضایعه و زمان نمونه برداری شرح داده شود.
- در صورتی که جواب آزمایش، جواب سیتولوژی قبلی، MRI و ... گزینه مناسب را علامت بزنید.
- کادر مربوط به تاریخ جواب و پذیرش کننده، پس از پذیرش در آزمایشگاه رصد تکمیل می شود. لطفا در این قسمت چیزی ننویسید.

شبکه آزمایشگاهی رصد