Q	

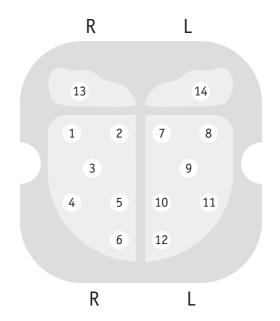


ЛАБОРАТОРИЯ БУДУЩЕГО LAB OF THE FUTURE

Название направляющего учреждени	я 		Код направляющего учреждения		
Фамилия врача		И.О. врача	Контактный телефон врача		
Фамилия пациента	Имя па	ациента	Отчество пациента		
Код пациента	Пол пациента 🔀 Мужской		Дата рождения пациента		
Диагноз		Время взятия образца	Дата взятия образца Д Д — М М — 2 0 Г Г		
НАПРАВЛЕНИЕ НА МУЛЬТИФОКАЛЬНУЮ БИОПСИЮ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ И РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ МАТЕРИАЛА					
Биопсия первичная Биопси	ия повторная Указать №	Дата первичн биопсии	ДД – ММ – 20ГГ		
НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ	Мультифокальная биопсі	ия предстательной железы	приоритет Образец ПУНКЦИОННАЯ БИОПСИЯ предстательной железы		
	200016 Мультифокальная биопсия предста	тельной железы			
ШТРИХКОД ПРОБЫ					

1	Правое латеральное основание
2	Основание справа
3	Правая транзиторная зона
4	Правая латеральная середина
5	Правая середина
6	Правая апикальная часть
13	Правый семенной пузырек

7	Основание слева
8	Левое латеральное основание
9	Левая транзиторная зона
10	Левая середина
11	Левая латеральная середина
12	Левая апикальная часть
14	Левый семенной пузырек





🗙 Выбрать **Отменить**