



Название направляющего учреждения

Фамилия врача

И.О. врача

Фамилия пациента

Имя пациента

Код пациента

Пол пациента

☒ Мужской

Диагноз

Время взятия образца

Код направляющего учреждения

Контактный телефон врача

Отчество пациента

Дата рождения пациента

Дата взятия образца

НАПРАВЛЕНИЕ НА МУЛЬТИФОКАЛЬНУЮ БИОПСИЮ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ И РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ МАТЕРИАЛА

☐ Биопсия первичная☐ Биопсия повторная

Указать №

Дата первичной биопсии

НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ

ШТРИХКОД ПРОБЫ

Мультифокальная биопсия предстательной железы

приоритет
обычный

Образец

ПУНКЦИОННАЯ БИОПСИЯ
предстательной железы☐ 200016

Мультифокальная биопсия предстательной железы

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

ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО
ЗАКАЗАННЫХ АНАЛИЗОВБланк заказа заполняется только печатными буквами
черной или синей ручкой!☒ Выбрать
☐ Отменить

Q03

