

Київська міська клінічна лікарня № 10

№ 014/о

03039-м. Київ, просп. 40-річчя Жовтня, 596

ЗАТВЕРДЖЕНО

Код установи: 03039-м. Київ, просп. 40-річчя Жовтня, 596

Наказ МОЗ України від 29.05.2013 р. № 433

Київська міська клінічна

лікарня №10

НАПРАВЛЕННЯ

Ідентифікаційний код на загальногістологічне дослідження

« 9 » 20 02 2018 року
№ (дата і час направлення матеріалу) годин

Згідно з оригіналом

- Відділення: м. Київ, проспект Голосіївський, 59-а
1. Прізвище, ім'я, по батькові хворого: Тесло Ірина В.
2. Стать: чоловіча, жіноча (підкреслити). 3. Вік: 47 років. 4. Біопсія: первинна, вторинна (підкреслити).
(повний рік)
5. При повторній біопсії вказати № і дату первинної
6. Дата і вид операції: 9.06.18. Ампутація правого молочної залози
7. Маркування матеріалу, число об'єктів: (Семінари)
8. Клінічні дані: Рак молочної залози

(тривалість захворювання, проведене лікування при пухлинах – точна локалізація, темпі росту, розміри, консистенція, відношення до оточуючих тканин, метастази, наявність інших пухлинних вузлів, спеціальне лікування, при дослідженні лімфовузлів вказати аналіз крові; зскрібків ендометрію, молочних залоз – початок і кінець останньої нормальної менструації, характер порушення менструальної функції, дату початку кровотечі).

9. Клінічний діагноз: Рак молочної залози
Т3NxM1 (pT3M1) Лікуючий лікар: (Пашаєв Олександр) д-р (Пашаєв Олександр)

10. Патологогістологічне дослідження № 7001-14
11. Дата і час надходження: 10.07.18
12. Біопсія діагностична
13. Біопсія термінова
14. Операційний матеріал
15. Кількість шматочків
16. Методика забарвлення
17. Макро- і мікроскопічний описи: Вузол до 6,0 см.
7001-03, 7004-06, 7007-10, 7011-14

18. Патологогістологічний висновок (діагноз):
Правий молочної залози: інфільтративний рак молочної залози, гістологічний тип не визначено.

Дата дослідження: 10.07.18

Лікар-патологоанатом

Лаборант



02.2018 р. МДП "Гордон" зам. 755/18 - 1.000