

ESAME CITOLOGICO ESPETTORATO

COGNOME																																			
NOME																																			
DATA DI NASCITA																																			
LUOGO DI NASCITA																																			

CODICE CENTRO				NUMERO SCHEDA ACCETTAZIONE				PROCEDURA SMISTAMENTO			
2084								OPERATORE			
MEDICO											
GIORNO RITIRO											
<input type="checkbox"/> UN CAMPIONE IN10019		<input type="checkbox"/> DUE CAMPIONI IN10019		<input type="checkbox"/> TRE CAMPIONI IN10019							
<input type="checkbox"/> ASBESTO/SIDEROCITI IN10284											

- Notizie cliniche -	
Motivi della richiesta:
Patologie familiari e lavorative (riferite a tumore):
Patologie infiammatorie
Esami clinici strumentali e/o radiologici:
Esame già eseguito in precedenza?	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
Con quale esito?
Terapie farmacologiche e radianti?	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
Il paziente è fumatore?	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI

SI RICORDA CHE IL MATERIALE DEVE ESSERE IMMEDIATAMENTE FISSATO DOPO LA RACCOLTA E PERVENIRE IN APPOSITO/I CONTENITORE/I A TENUTA