Synlab Italia Srl a socio unico
via Beato Lodovico Pavoni, 18 - 25014 Castenedolo (BS) - CENTRALINO: tel. 030.2316111
ANATOMIA PATOLOGICA: tel. 030.2316700 Fax 030.3539394

ESAME CITOLOGICO VARIO

COGNOME			
NOME			
DATA DI NASCITA		CODICE FISCALE	☐ M ☐ F
LUOGO DI NASCITA			

CODICE CENTRO	NUMERO SCHEDA ACCETTAZIONE	PROCEDURA SMISTAMENTO
2084		OPERATORE
MEDICO		
GIORNO RITIRO		

- Tipo di esame -

☐ SECRETO / SCRAPING / BAL IN10192	☐ FNAB AGOASPIRATO IN10189	☐ SPERMIOGRAMMA SERVICE IN10294	☐ CITOLOGICO ENDOMETRIALE IN10290
☐ VERSAMENTI CAVITARI IN10192	☐ MIDOLLO OSSEO STRISCI IN10096	☐ LIQUOR C.R. IN10192	☐ CONSULENZA CITOLOGICA IN10146

Sede del materiale	…….
MATERIALE INVIATO:	☐ STRISCIO FISSATO n° vetri …… ☐ STRATO SOTTILE (contenitori specifici per strato sottile) …… ☐ LIQUIDO CC (n°vetri / quantità liquido) ……

- Notizie cliniche -

Motivi della richiesta:	…….
Patologie familiari e lavorative e oncologiche (mammella, colon, ovaio, ecc...):	……
Malattie e infezioni?	☐ Pregresse ☐ In atto Quali? ……
Interventi chirurgici ed eventuale esito:	……
Terapie?	☐ Pregresse ☐ In atto Quali? ……

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