

ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:

ПАЦИЕНТ: Место взятия биоматериала:
Адрес места взятия биоматериала:
Фамилия:
Имя:
Отчество:
Пол:
Возраст:

Образец №:

Вид материала: Образец ткани

Регистрация:

Валидация (врач):

Дополнительное изготовление микропрепаратов

Результат	Дополнительный гистологический препарат приготовлен.
Примечания	Заключение прилагается отдельным файлом.
Врач	ФИО

Отчет создан:

Заведующая лабораторией: Скибо /И.И. Скибо/

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ



ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО:

Дата рождения:

Пол:

Возраст:

МАКРОСКОПИЧЕСКОЕ ОПИСАНИЕ: Консультация готовых препаратов – 2 стекла.

МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ОПИСАНИЕ: Частицы слизистой оболочки желудка с отеком и скудной воспалительной инфильтрацией в основе.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Опухолевого роста не обнаружено.

Врач:

Заведующая лабораторией: _____ И.И. Скибо/

