



CYTOPATHOS spol. s r.o.

Bioptické, cytologické a skriningové laboratórium
Kutuzovova 23, 831 03 Bratislava 3
Tel.: 02/ 323 73 811, e-mail: www.cytopathos.sk



SPRIEVODNÝ LIST K VYŠETRENIU CYTOLÓGIE MOČU

VYPLŇTE PALIČKOVÝM PÍSMOM!

Meno a priezvisko pacienta:

Rodné číslo:

Bydlisko:

PSČ:

Vyšetrenie hradi:

Poistovňa:

Samoplatca:

Dátum odberu:

Pohlavie: Muž

Žena

Dg:

ID:

Miesto pre pečiatku a podpis žiadateľa

Typ odberu:

MOČ SPONTÁNNE VYMOČENÝ

Moč získaný inštrumentáciou močových ciest

KATETRIZÁCIOU

VÝPLACHOM

INAK:

Fixácia: LBC

Alkohol 50% (1:1)

Bez fixácie

Iná

Klinické údaje, Diagnóza:

PRVOZÁCHYT

RECIDÍVA UROTELIÁLNEJ LÉZIE

PAPILÁRNA LÉZIA

PLOCHÁ LÉZIA (CIS)

LOW-GRADE

HIGH GRADE

PREDCHÁDZAJÚCA TERAPIA

INTRAVEZIKÁLNA CHEMOTERAPIA

BCG

PREDCHÁDZAJÚCE OŽIARENIE V OBLASTI PANVY

ÁNO

NIE