

denumirea instituției
наименование учреждения

TRIMITERE LA INVESTIGAȚIE CITOLOGICĂ ȘI
REZULTATUL INVESTIGAȚIEI CITOLOGICE nr. _____
НАПРАВЛЕНИЕ НА ЦИТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ И
РЕЗУЛЬТАТ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

_____ 20____
data recoltării
дата сбора

Numele, prenumele _____
Фамилия, имя, отчество
Vîrsta _____ Adresa _____
Возраст Адрес
Număr de identificare _____ nr. poliței de asigurare _____
Идентификационный номер страхового полиса
Instituția _____ secția _____ salonul _____
Учреждение отделение палата
Sectorul CMF (CS) _____ nr. fișei medicale _____
Участок ЦСВ (ЦЗ) медицинской карты
Anamneza și datele clinice _____
Анамнез и клинические данные

Diagnosticul clinic _____
Клинический диагноз

Materialul trimis (preparate, lichid, secrete, punctat, etc.) și cantitatea lui _____
Направляемый материал (препараты, жидкость, отделяемое, пунктат, т.п.) и его количество

Localizarea și caracterul procesului (tumoră, fistulă, suprafață ulcerasă, etc.) _____
Локализация и характер процесса (опухолевидное образование, свищ, язвенная поверхность и т.д.)

Metoda de prelevare a materialului (punție, raclat, amprente, froțiu-amprente) _____
Методика получения материала (пункция, соскоб, отпечатки, мазки-отпечатки)

N.P. medicul, care a colectat materialul pentru investigare _____
Ф.И.О. врача, набравший материал для исследования

Semnătura, parafa _____ Data _____
Подпись, печать Дата

REZULTATUL INVESTIGAȚIEI CITOLOGICE nr. _____
РЕЗУЛЬТАТ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Examenul microscopic _____
Микроскопическое исследование

Diagnosticul citologic _____
Цитологический диагноз

Semnătura medicului citolog _____
Подпись врача цитолога

Semnătura șefului de laborator _____
Подпись зав.лабораторией

Data eliberării rezultatului _____
Дата выдачи результата