|  |
| --- |
| Ministru kabineta 2006.gada 4.aprīļaNoteikumi Nr.265, 76.pielikums, I. daļaPatologhistoloģiskais numurs:**Patologhistoloģiskā izmeklēšana****I. Nosūtījums patologhistoloģiskai izmeklēšanai** |
|  | Nosūtīšanas datums:  |  | Laiks: plkst.  |  |
| Maksātājs *(vajadzīgo atzīmēt)* | [ ]  | **Valsts / NVD** | [ ]  | **Maksas** |
| 1. Nosūtītāja iestāde, nosūtītājs |  |
| 2. Stacionārā pacienta medicīniskās kartes/ambulatorā pacienta medicīniskās kartes numurs:  |  |
| 3. Pacienta vārds, uzvārds |  |
| 4. Personas kods |  | 5. Dzimums: [ ] S [ ]  V | 6. Vecums (gados)  |  |
| 7. [ ]  Pirmreizēja, [ ]  otrreizēja biopsija (vajadzīgo atzīmēt) |
| 8. Ja atkārtota biopsija, norādīt pirmreizējās biopsijas numuru  |  | un datumu |  |
| 9. Operācijas datums  |  |  |
| 10. Operācijas veids |  |
|  |  |
|  |  |
| 11. Materiāla marķējums, objektu skaits  |  |
|  |  |
|  |  |
| 12. Klīniskie dati |  |
|  |  |
|  |  |
| (slimošanas ilgums, ārstēšana, ja konstatēts audzējs, – precīza lokalizācija, augšanas tempi, apmēri, konsistence, attiecība pret apkārtējiem audiem, metastāzes, citi audzēja mezgli, speciālā ārstēšana: ja izmeklēti limfmezgli, norādīt asins analīzi, endometrija, piena dziedzeru nokasījuma gadījumā – pēdējās normālās mentruācijas sākums un beigas, menstruālās funkcijas traucējumu raksturs, asiņošanas sākuma datums) |
| 13. Klīniskā diagnoze  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  SSK10  |  |
| 14. Ārsts | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| (paraksts un personīgais spiedogs) |