



ФИО пациента:
Страховой полис:
Диагноз: D34
Заказчик:

Дата рождения:
Пол:

Вид биоматериала: Пунктат
Результат исследования в доставленной пробе

№ ИБ:
Дата поступления:

Цитологическое исследование (диагностика)

Номер штрих-кода: 10027717/26

Дата взятия материала	
Метод получения	Пункция
Локализация	слева
<u>Результат цитологического исследования</u> Прочее	
Качество препарата	адекватный
<u>Цитологическое заключение</u> Прочее	
<u>Описание цитологического заключения</u> В пределах полученного материала определяются эритроциты, лимфоидные элементы сохранные и разрушенные, голаядерные клетки, немногочисленные тироциты. Клеточного материала мало для цитологического заключения. В соответствии с классификацией The Bethesda System for Reporting Thyroid Cytopathology (2017): Категория I. Non-diagnostic or Unsatisfactory (ND\UNS). НЕДИАГНОСТИЧЕСКИЙ или НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНЫЙ МАТЕРИАЛ.	

Исследование выполнил:

Зам. Директора по медицинской части Слуцкий Е. А.

Дата выполнения исследования:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
"Московский научно-практический центр лабораторных исследований Департамента здравоохранения города Москвы"
ОГРН 1027739811770, ИНН 7724015205, КПП 772401001 Лицензия № Л041-01137-77/00367740 от 12 октября 2020 г.

