	CITOLÓGIAI (ASPIRÁCIÓS ÉS EGYÉB) VIZSGÁLATKÉRŐ LAP	**PFSZ / 02** Változat: 1 Hatálybalépés: 2024-05-29

Leletszám	Beküldő	Mintavétel dátuma

Név			Születési dátum			
Anyja neve			TAJ, vagy személy azonosító			
Lakcím						
Beküldött folyadék		Mellűri folyadék		Hasűri folyadék		Emlő cystatartalom
		Vizelet		Izületi folyadék		Ovarium cystatartalom
		Hasűri mosófolyadék		Hörgőmosó folyadék		Egyéb folyadék
	Mennyisége (ml):					
A folyadék előkezelése	**Fixáló folyadék hozzáadása**		**Történt**		50%-os alkohol	
					metanol	
					Alkohol-formalin keverék	
					egyéb	
				Nem történt		
	Alvadásgátló folyadék hozzáadása		**Történt**		Na-citrát	
					egyéb	
				Nem történt		
Kész kenet	**Fixálás módja**			Levegőn szárítva		
				Metanolban		
				Egyéb módon (pl.fixáló spray)		
	Vizsgált szerv, melyből a kenet származik					
Aspirációs citológiai mintavétel kérése esetén	**Milyen szervből kéri a vizsgálatot?**					
Klinikai diagnosis, BNO						
Előzményi adatok, kért vizsgálat						

……
beküldő orvos aláírása, pecsétje

A mindenkor hatályos bizonylatok internetes elérhetősége: http://www.szszbmk.hu/betegellatas-nyh/vizsgalatkerok-nyh