

조직병리 검사뢰서

조직 번호 :

| | | | | |
|------|--------------------|-----------|-------|-----|
| 병원명 | 병원코드 | 진료과 병동 | 의뢰의사 | 검체수 |
| 수진자 | 성별·나이 M · F / 세 | 의뢰일자 | 년 월 일 | |
| 고유번호 | 차트번호 | 채취일자 | 년 월 일 | |

| | | |
|--|----------------------------|--|
| Level A | 염증성, 감염성, 비종양성 병변 | <input type="checkbox"/> C5601008 |
| · Appendix, Ganglion, Nasal polyp, Abscess, Disc / Meniscus, Skin cyst / tag, Hemorrhoids / Fistula, Hernia / Hydrocele, Joint (loose body) Lipoma, Tonsil, Tubal ligation, Varicose vein | | |
| Level B | 생검 (Biopsy) | <input type="checkbox"/> C5602008 <input type="checkbox"/> 공단검진 (C5602) |
| · Stomach bx, Colon bx, Breast bx, Thyroid bx, LN bx, Lung bx, Bladder bx, Skin bx · Uterine cervical / Endometrial Polypectomy / Curettage | | |
| Level C | 양성종양절제 및 생검 일부 | <input type="checkbox"/> C5603008 (Block 1-9개) <input type="checkbox"/> C5604008 (Block 10개 이상) |
| · Stomach Polypectomy, Colon Polypectomy, Prostate bx & TUR, Testis bx, Lung wedge bx, Soft tissue bx, Prostate TUR · Gallbladder, Lymph Node, Uterus hysterectomy, Cervix Conization, Placenta, 유산, 난관 자궁외임신, Femoral Head | | |
| Level D | 악성종양절제, 경계형 이상 악성종양 | <input type="checkbox"/> C5605008 (Block 1-9개) <input type="checkbox"/> C5606008 (Block 10-15개) <input type="checkbox"/> C5607008 (Block 16개 이상) |

| | | | | | | |
|---|----------|---------------------------|--|------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|
| Special Pathology Examination 특수병리검사 | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | C5630008 | Special Stain Examination | <input type="checkbox"/> Giemsa Stain (<i>H. pylori</i>) | <input type="checkbox"/> AFB Stain | <input type="checkbox"/> PAS Stain | <input type="checkbox"/> 기타 |
| <input type="checkbox"/> | C5600008 | Decalcification | | | | |

| | |
|---|-----------------------------------|
| Immunohistochemistry 면역조직화학검사 | <input type="checkbox"/> C567300F |
| ※ 의뢰하실 면역조직화학검사 항목 및 개수를 기재하여 주시기 바랍니다. | |

| | | | | | | |
|-----------------------------------|-------------|-----------------------------------|-------------------|-----------------------------------|--------------------|-----------------------------|
| Molecular Pathology 분자병리검사 | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> D659102F | EBV in situ | <input type="checkbox"/> C584001F | Kappa light chain | <input type="checkbox"/> C584002F | Lambda light chain | <input type="checkbox"/> 기타 |

장기 채취부위 및 수술명 (정확히 기재하여 주십시오.)

임상 진단 및 수술소견 (정확히 기재하여 주십시오.)

| | | | |
|--------------|---|---------|-------|
| 이전 결과 | <input type="checkbox"/> 조직 / <input type="checkbox"/> 세포 | 검사 번호 : | 년 월 일 |
|--------------|---|---------|-------|

| | | |
|--|---|---------|
| 검체 감염 위험성 여부 (예: Tb, Airborn infection, Fungus, HIV, etc.) | 유 <input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> | (병명 :) |
|--|---|---------|

- [주의사항]**
- 조직 채취 후 검체는 즉시 10% Formalin 용액에 담긴 입구가 넓은 용기에 고정합니다.
 - 생검 조직은 가급적 지정된 용기를 사용하시기 바랍니다.
 - 부위가 다른 곳에서 채취한 조직은 각각 다른 용기에 넣어서 보내주시기 바랍니다.