

Штамп
Заказчика

--	--	--	--	--	--

Код ЛПУ в системе ОМС

Форма ПАТ-1

ГБУЗ

«Красная клиническая больница № 2»
Министерства здравоохранения
Краснодарского края
350012, г. Краснодар, ул. Красных Партизан, д. 6/2
(проезд: троллейбус 3, 4, 21 до ост. Сочинская),
справки по тел. 222-01-95

07553

ФАМИЛИЯ _____ ИМЯ _____

ОТЧЕСТВО _____ Пол _____ Дата рождения _____ Отношение к работе _____

АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ

Регион _____

Населенный пункт _____

Улица _____ дом _____ Кор. _____ Кв. _____

ВИД ПОЛИСА ДАННЫЕ ПОЛИСА ОМС
полиса _____ Серия _____ № _____

Регион СМО _____
Страховая компания _____

УДОСТОВЕРЕНИЕ ЛИЧНОСТИ

Вид документа _____ Серия _____ № _____

Дата последней менструации _____ Характер материала и дополнения * _____ № флакона _____

Код диагноза _____ Диагноз _____ Печать врача _____

Дата выдачи направления _____ Дата Взятия мат. _____ Время _____ Врач _____ МП _____

№	√	Код	Исследование	Кол***	№	√	Код	Исследование	Кол***
1.		A08.30.013	Иммуногистохимическое исследование		2.		A08.30.006	Просмотр гистологического препарата	
Гистологические исследования									
3.		A08.04.002	Препарат суставной сумки, капсулы суставов		15.		A08.28.005	Препарат тканей почек	
4.		A08.06.003	Препарат тканей лимфатического узла		16.		A08.22.002	Препарат удаленного новообразования желез внутренней секреции	
5.		A08.03.002	Препарат костной ткани		17.		A08.24.001	Ткани периферической нервной системы	
6.		A08.11.003	Препарат тканей опухоли средостения		18.		A08.05.002	Препарат костного мозга	
7.		A08.12.001	Препарат сосудистой стенки		19.		A08.07.004	Препарат тканей языка	
8.		A08.15.001	Препарат тканей поджелудочной железы		20.		A08.07.007	Препарат тканей предверия полости рта	
9.		A08.20.004	Цитолог.исследование аспирата из полости матки		21.		A08.07.002	Препарат тканей полости рта	
10.		A08.20.008	Удал. новообразования женских половы органов		22.		A08.07.009	Препарат тканей слюнной железы	
11.		A08.28.009	Препарат тканей почечной лоханки мочеточника		23.		A08.21.003	Препарат тканей крайней плоти	
12.		A08.30.030	Препарат тканей брюшинного пространства		24.		A08.21.004	Препарат удаленного новообразования мужских половых органов	
13.		A08.30.012	Препарат тканей брюшины		25.		A08.23.002	Препарат тканей ЦНС и головного мозга	
14.		A08.30.014	Препарат тканей опухолей опухолеподобных образований мягких тканей						
Морфологические исследования* * (к этому разделу необходимо указывать A08.30.006)									
26.		A08.20.007	Преп. тканей удал.матки с придатками и новообразсвязок		41.		A08.20.009	Препарат тканей молочной железы	
27.		A08.26.004	Препарата тканей глазного яблока его придат. аппарата, глазницы, экссудата при операции		42.		A08.20.011	Препарат тканей шейки матки	
					43.		A08.21.001	Препарат тканей предстательной железы	
28.		A08.14.001	Препарата тканей печени		44.		A08.21.002	Ткани яичка семенного канатика и придатков	
					45.		A08.28.004	Препарат тканей мочевого пузыря	
29.		A08.14.005	Препарата тканей желчного пузыря		46.		A08.28.013	Препарат тканей уретры	
30.		A08.16.001	Препарата тканей пищевода		47.		A08.30.001	Препарат плаценты	
31.		A08.16.002	Препарата тканей желудка		48.		A08.04.001	Препарат синовиальной оболочки	
32.		A08.16.003	Препарата тканей двенадцатиперстной кишки		49.		A08.01.001	Препарат кожи	
33.		A08.17.001	Препарата тканей тонкой кишки		50.		A08.06.004	Препарат тканей селезенки	
34.		A08.19.001	Препарата тканей прямой кишки		51.		A08.08.001	Препарат тканей верхних дыхательных путей	
35.		A08.19.002	Препарат тканей ободочной и сигмовидной кишки		52.		A08.09.001	Препарат тканей трахеи и бронхов	
36.		A08.20.001	Препарата тканей влагалища		53.		A08.09.002	Препарат тканей легкого	
37.		A08.20.002	Препарата тканей матки придатков, стенки кишки		54.		A08.09.005	Препарат тканей плевры	
38.		A08.20.003	Препарат тканей матки		55.		A08.10.001	Препарат тканей миокарда	
39.		A08.20.005	Препарат тканей яичника		56.		A08.11.001	Препарат опухоли средостения	
40.		A08.20.006	Препарат тканей маточной трубы						

* При большом объеме информации перенесите ее на оборотную сторону бланка

**Данный вид исследований не включает в себя просмотр гистологического препарата (необходимо отмечать A08.30.006)

***Количество исследований выставляется лабораторией (зависит от объема и вида материала)

**Характер
материала ***

Дополнения*
