PRŮVODKA CYTOLOGIE MOČI

Unilabs Pathology k.s.
Evropská 2589/33B, 160 00 Praha 6, www.unilabs.cz

NEVPISOVAT – pro potřeby laboratoře

TYP ODBĚRU SPONTÁNNÍ ☐ VÝPLACH ☐ KATETRIZACE ☐ JINÁ ☐

FIXACE LBC ☐ MERTHIOLÁT ☐ BEZ FIXACE ☐ JINÁ ☐

PŘÍJMENÍ A JMÉNO PACIENTA

RČ / ČÍSLO POJIŠTĚNCE / DATUM NAROZENÍ . . MUŽ ☐ ŽENA ☐ POJIŠŤOVNA SAMOPLÁTCE ☐

ODBĚR / DATUM . . ČAS :

KLINICKÁ DG.

KLINICKÉ ÚDAJE:

☐ **PRVOZÁCHYT** ☐ **RECIDIVA UROTELIÁLNÍ LÉZE**

☐ LOW-GRADE ☐ HIGH-GRADE ☐ PLOCHÁ LÉZE (CIS) ☐ PAPILÁRNÍ LÉZE

PŘEDCHOZÍ TERAPIE:

☐ INTRAVEZIKÁLNÍ CHEMOTERAPIE

☐ BCG

KOMENTÁŘ LÉKAŘE:

RAZÍTKO ODESÍLAJÍCÍHO LÉKAŘE

PŘEDCHOZÍ OZÁŘENÍ V OBLASTI MALÉ PÁNVE: