**Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi**

**Milli Onkologiya Mərkəzi**

**Patositomorfologiya Laboratoriyası**

**SÜD VƏZİ**

**SİTOLOJİ / HİSTOLOJİ ANALİZƏ GÖNDƏRİŞ**

**S.A.A**.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Doğum tarixi/yaş:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Klinika:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Şöbə:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Həkim:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_X\T:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_A\K:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Klinik diaqnoz və ya təxmin edilən diaqnoz:**

**Qısa klinik-USM-laborator məlumat:**

**Son menstruasiya**: **Menopauza** **Götürülmə tarixi:**

**Aparılmış müalicə; dərmanlar qəbulu:** (bəli; xeyr; hansı preparat)

Birincili □ Təkrar □

**Əvvəlki** histoloji / sitoloji analiz və ya əməliyyat nəticəsi (olubsa):

**Materialın xarakteri:** tru-cut biopsiya; punksiya; süd vəzi sektoru; mastektomiya materialı + limfa düyünləri və s.

**ƏMƏLİYYAT / MATERİALIN QEYDİYYATI:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nümunənin alındığı tərəf və kvadrant**



Imza Əlaqə: (telefon və ya E-poçt):