

서식번호		<b>해부병리 검사 의뢰서</b>				접수번호	
지부코드	보험자구분	보험자기호	의뢰기관기호	의뢰기관명	담당의사	자격번호	
수진자현황	이름		주민등록번호		성별	나이	인종
	Chart No		상병분류기호		상병명		진료과목
							병동
	공상	자보	산재	DRG	검진	기타	보호 1종
							보호 2종
					검사 요청일		검사 접수일

### I. CYTOLOGY

<input type="checkbox"/> 부인과 일반 (P20101)	<input type="checkbox"/> Cytospin (P2120) (객담, 소변, 흉수, 복수, CSF 등)
<input type="checkbox"/> 부인과 액상 (P2020)	<input type="checkbox"/> Aspiration cytology (P30101)
<input type="checkbox"/> 비부인과 일반 (P2110) (객담, 소변, 흉수, 복수, CSF 등)	<input type="checkbox"/> Aspiration + cell block (P31101)
<input type="checkbox"/> 비부인과 액상 (P21111) (객담, 소변, 흉수, 복수, CSF 등)	<input type="checkbox"/> Cell Block (P22101)

### II. BIOPSY

<b>Level A</b>	<input type="checkbox"/> P16001	<b>Level D</b>	<input type="checkbox"/> P16005 파라핀블록 : 1~9개
<b>Level B</b>	<input type="checkbox"/> P16002		<input type="checkbox"/> P16006 파라핀블록 : 10~15개
<b>Level C</b>	<input type="checkbox"/> P16003 파라핀블록 : 1~9개		<input type="checkbox"/> P16007 파라핀블록 : 16개 이상
	<input type="checkbox"/> P16004 파라핀블록 : 10개 이상	<input type="checkbox"/> 특수염색 (Giemsa P40115, 기타)	

※ 별도의 의뢰가 없어도 정확한 진단을 위하여 \*Special Stain을 실시할 수 있으며 검사료가 추가산정됩니다.

임상진단 및 병력 : 이전 병리검사 병력(  있음,  없음)

┌ Cytology : C-

└ Surgical biopsy : S-

X-ray 소견 및 임상병리 검사 소견 :

수술 소견 및 수술명 :

\*\*\*검체 채취 부위 :

을지 검사센터 수탁검사기관기호 : CAR(R)11101016

검사문의 \* TEL : (02)970-8320 · 8528 · 8529 FAX : (02)970-8861

서식번호	<b>해부병리 검사 의뢰서</b>					접수번호	
지부코드	보험자구분	보험자기호	의뢰기관기호	의뢰기관명	담당의사	자격번호	
수진자현황	이름		주민등록번호		성별	나이	인종
	Chart No		상병분류기호		상 병 명		진료과목
							병 동
	공상	자보	산재	DRG	검진	기타	보호 1종
							보호 2종
검사 요청일					검사 접수일		

### I . CYTOLOGY

<input type="checkbox"/> 부인과 일반 (P20101)	<input type="checkbox"/> Cytospin (P2120) (객담,소변,홍수,복수,CSF등)
<input type="checkbox"/> 부인과 액상 (P2020)	<input type="checkbox"/> Aspiration cytology (P30101)
<input type="checkbox"/> 비부인과 일반 (P2110) (객담,소변,홍수,복수,CSF 등)	<input type="checkbox"/> Aspiration + cell block (P31101)
<input type="checkbox"/> 비부인과 액상 (P21111) (객담,소변,홍수,복수,CSF 등)	<input type="checkbox"/> Cell Block (P22101)

### II . BIOPSY

<b>Level A</b>	<input type="checkbox"/> P16001	<b>Level D</b>	<input type="checkbox"/> P16005 파라핀블록 : 1~9개
<b>Level B</b>	<input type="checkbox"/> P16002		<input type="checkbox"/> P16006 파라핀블록 : 10~15개
<b>Level C</b>	<input type="checkbox"/> P16003 파라핀블록 : 1~9개		<input type="checkbox"/> P16007 파라핀블록 : 16개 이상
	<input type="checkbox"/> P16004 파라핀블록 : 10개 이상	<input type="checkbox"/> 특수염색 (Giemsa P40115, 기타)	

※ 별도의 의뢰가 없어도 정확한 진단을 위하여 \*Special Stain을 실시할 수 있으며 검사료가 추가산정됩니다.

임상진단 및 병력 : 이전 병리검사 병력(  있음.  없음)

┌ Cytology : C-

└ Surgical biopsy : S-

X-ray 소견 및 임상병리 검사 소견 :

수술 소견 및 수술명 :

※※검체 채취 부위 :

을지검사센터 수탁검사기관기호 : CAR(R)11101016

검사문의 \* TEL : (02)970-8320 · 8528 · 8529 FAX : (02)970-8861