

永欣病理中心

病理細胞檢查申請單

台中市南屯區大墩二街 27 號一樓 TEL : (04)24732808

醫院
診所

經手醫師

門診

病房

病歷號碼

病人姓名：

出生日期：

性別：

身份證字號：

就醫日期：

就醫科別：

就醫序號：

診治醫師代號：

標本由來：

15001C 體液細胞檢查

請圈選檢體種類

痰、尿、腹水、脊髓液、胸水、心包膜積水、氣管刷取及氣管沖洗等。

15007B 穿刺細胞檢查

請圈選檢體種類

甲狀腺、淋巴腺、乳房、肺臟、縱膈腔、肝臟、胰臟、腫瘤穿刺檢查等。

其他：

臨床診斷

病歷摘要