

RICHIESTA PER L'ESAME ISTOPATOLOGICO

LABORATORIO RICHIEDENTE _____

MEDICO RICHIEDENTE _____

DATI ANAGRAFICI

Nome: _____ Cognome: _____

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____

Residenza: _____ Città: _____

Codice fiscale: _____ Telefono: _____

Sesso: maschio femmina

DATI PRELIEVO (A CURA DEL MEDICO PRELEVATORE. VEDI RETRO)

Organo/Sede prelievo: _____

Data prelievo: _____

DATI PREGRESSI

Analisi precedenti: SI NO Data: _____

Notizie cliniche (diagnosi, terapia, durata e dimensione della lesione, esami di laboratorio e radiologici):

Il medico richiedente _____

Avendo ricevuto, letto e compreso l'informativa a m e consegnata, autorizzo il trattamento dei miei dati personali, inerenti la salute ai sensi degli articoli 4, 9 GDPR secondo le finalità per le quali sono stati raccolti e/o trasmessi, ai sensi e nel rispetto delle modalità e dei limiti previsto dalla D.Lgs. 196/2003 e Regolamento UE 679/2016. In particolare presto il consenso al trattamento dei miei dati personali per fini diagnostici, statistici, epidemiologici e di ricerca (in forma anonima).

Firma paziente _____

A cura del medico prelevatore: selezionare il tipo di esame inviato

Cute e/o tessuti molli sottocutanei (nevi, neoformazioni, dermatiti, cisti, lipomi, lesioni cutanee varie, ecc.)

<input type="radio"/>	ICTM	Biopsia escissionale / Exeresi (singola)
<input type="radio"/>	ICTMM	Biopsia escissionale / Exeresi (multipla 2-3 pezzi)
<input type="radio"/>	ICTP	Biopsia escissionale / Exeresi (multipla > 3 pezzi)
<input type="radio"/>	BIOCU1	Shaving, Punch o Biopsia incisionale (singola)
<input type="radio"/>	BIOCU2	Shaving, Punch o Biopsia incisionale (multipla)

Apparato osteo-articolare

<input type="radio"/>	BIOART	Biopsia da tessuto osseo, tendineo o sinoviale
-----------------------	--------	--

Cavo orale e rinofaringe (mucose labiali interne, lingua, palato, gengive, annessi ghiandolari, cavità nasali, faringe)

<input type="radio"/>	ICVBS	Biopsia singola
<input type="radio"/>	ICVMU	Biopsia multipla (2 o più pezzi)
<input type="radio"/>	ICVNE	Neoformazione (cisti, granulomi, ecc.)
<input type="radio"/>	ICVGH	Biopsia ghiandola salivare / parotidi
<input type="radio"/>	BIONAS	Biopsia cavità nasali / Mucosa faringea

Apparato gastrointestinale (esofago, stomaco, intestino, canale anale)

<input type="radio"/>	IAPSU	Biopsia endoscopica singola (un singolo frammento)
<input type="radio"/>	IAPMU	Biopsie endoscopiche multiple da sede unica
<input type="radio"/>	IAPMU1	Biopsie endoscopiche multiple da sedi multiple
<input type="radio"/>	EMORR	Emorroidectomia
<input type="radio"/>	IADA	Appendicectomia
<input type="radio"/>	IADC	Colecistectomia

Apparato mammario

<input type="radio"/>	NODUL	Nodulectomia mammaria (con eventuali esami immunoistochimici)
<input type="radio"/>	AGOMAM	Agobiopsia mammaria, sede singola (con eventuali esami immunoistochimici)
<input type="radio"/>	AGOMAMM	Agobiopsia mammaria, sedi multiple (con eventuali esami immunoistochimici)
<input type="radio"/>	AGOMAL	Agobiopsia mammaria, sede singola/multipla + agobiopsia linfonodale (con eventuali esami immunoistochimici)
<input type="radio"/>	QUAMAM	Quadrantectomia / Mastectomia
<input type="radio"/>	QUALIN	Quadrantectomia / Mastectomia con asportazione linfonodi
<input type="radio"/>	CAPMAMM	Capsula periprotetica mammaria

Sistema linfatico

<input type="radio"/>	LINFO	Asportazione linfonodo singolo (con eventuali esami immunoistochimici)
<input type="radio"/>	LINREG	Pacchetto linfonodale / Linfadenectomia regionale (con eventuali esami immunoistochimici)
<input type="radio"/>	AGOLIS	Agobiopsia linfonodale, sede singola (con eventuali esami immunoistochimici)
<input type="radio"/>	AGOLIM	Agobiopsia linfonodale, sedi multiple (con eventuali esami immunoistochimici)

Tiroide

<input type="radio"/>	AGOTIR	Agobiopsia tiroidea
<input type="radio"/>	TIRTOT	Tiroidectomia totale +/- linfonodi
<input type="radio"/>	TIREMI	Emitiroidectomia
<input type="radio"/>	TIRNOD	Asportazione nodulo tiroideo

Tessuto nervoso

<input type="radio"/>	BIONEU	Biopsia di nervo periferico
-----------------------	--------	-----------------------------

Apparato genitale femminile

<input type="radio"/>	BIOCEU	Biopsia eso- / endocervice uterina
<input type="radio"/>	COCE	Conizzazione cervice – LEEP
<input type="radio"/>	CUCE	Curettage canale endocervicale
<input type="radio"/>	BIOVA	Biopsia vaginale
<input type="radio"/>	BIOVU	Biopsia vulvare
<input type="radio"/>	BCVVSM	Biopsia cervicale/vulvare/vaginale (pezzi e/o sedi multiple)
<input type="radio"/>	POLEC	Polipectomia cervicale / endometriale
<input type="radio"/>	VABRA	Biopsia endometriale (metodo VABRA o Pipelle) / Raschiamento uterino
<input type="radio"/>	VABEND	Biopsia endometriale con ricerca marker endometrite CD138
<input type="radio"/>	ISTSEM	Istrectomia semplice

Apparato genitale maschile

<input type="radio"/>	AGOPRO	Agobiopsia prostatica (fino a 8 prelievi)
<input type="radio"/>	AGOPRO1	Agobiopsia prostatica (> 8 prelievi)
<input type="radio"/>	BIOPEN	Biopsia pene
<input type="radio"/>	BIOTES	Biopsia testicolo e annessi testicolari

Apparato urinario

<input type="radio"/>	BIOVES	Biopsia endoscopica vescicale, sede unica
<input type="radio"/>	BIOVEM	Biopsia endoscopica vescicale, sede multipla
<input type="radio"/>	BIOURE	Biopsia uretrale

Campioni raccolti con emissione spontanea

<input type="radio"/>	SPONT	Campioni da distacco o emissione spontanea
-----------------------	-------	--