

**ციტოლოგიური გამოკვლევა №**

გამომგზავნი სამედიცინო დაწესებულება \_\_\_\_\_ განყოფილება \_\_\_\_\_

ავადმყოფის გვარი, სახელი, მამის სახელი \_\_\_\_\_

ასაკი \_\_\_\_\_ სქესი \_\_\_\_\_ ავადმყოფის ისტორიის № \_\_\_\_\_

რომელი ორგანოდანაა მასალა აღებული \_\_\_\_\_

კლინიკური დიაგნოზი \_\_\_\_\_

**ციტოლოგიური დიაგნოზი**

---

---

---

---

---

---

---

---

„ — ” — 20 წ. ექიმი ციტოლოგი \_\_\_\_\_

**ციტოლოგიური გამოკვლევა №**

გამომგზავნი სამედიცინო დაწესებულება \_\_\_\_\_ განყოფილება \_\_\_\_\_

ავადმყოფის გვარი, სახელი, მამის სახელი \_\_\_\_\_

ასაკი \_\_\_\_\_ სქესი \_\_\_\_\_ ავადმყოფის ისტორიის № \_\_\_\_\_

რომელი ორგანოდანაა მასალა აღებული \_\_\_\_\_

კლინიკური დიაგნოზი \_\_\_\_\_

**ციტოლოგიური დიაგნოზი**

---

---

---

---

---

---

---

---

„ — ” — 20 წ. ექიმი ციტოლოგი \_\_\_\_\_