Приложение 28

к приказу Министерства

здравоохранения Донецкой

Народной Республики

06.06.2016 № 555

**ИНСТРУКЦИЯ**

**по заполнению формы первичной учетной документации № 203/у**

**«Направление на цитологическое исследование**

**и результат исследования № \_\_\_\_\_»**

1. Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы первичной учетной документации № 203/у «Направление на цитологическое исследование и результат исследования № \_\_\_\_\_\_\_\_» (далее – форма   
№ 203/у).

2. Форма № 203/у заполняется во всех учреждениях здравоохранения, использующих в своей деятельности цитологические исследования.

3. Пункты 1-11 заполняются лечащим врачом, пункт 12 заполняются фельдшером-лаборантом, принимавшим материал на исследование, пункт 13 - врачом, проводившим исследование.

4. В пункте 6 указывается диагноз, установленный при клиническом обследовании больного, код по МКБ десятого пересмотра.

5. Пункт 7. Отмечаются данные анамнеза и важнейшие клинические симптомы: наличие или отсутствие опухоли, выделений и т.п. Приводятся данные инструментального обследования: рентгенологического, ультразвукового, компьютерной томографии, эндоскопии, которые, по мнению клинициста, подтверждают клинический диагноз.

6. Пункт 8. Приводятся сведения о проведенном лечении: оперативном (дата операции), лучевом (доза, дата начала и окончания лечения), химиотерапевтическом (название препарата, дата начала и окончания лечения).

7. Пункты 9, 10. Указываются сведения о локализации процесса и способе (методике) взятия биологического материала для цитологического исследования: пункция, соскоб, отпечатки, мазки-отпечатки; его количество.

8. Пункт 11. Описывается макроскопический вид, количество биологического материала, направляемого на цитологическое исследование: жидкость, отделяемое, пунктат, мазки, мазки-отпечатки.

2

Продолжение приложения 28

9. Пункт 12. Указывается дата и время взятия материала.

10. Пункт 5. Указывается Ф.И.О. врача, направившего материал на исследование, ставится подпись.

11. Пункт 13. Указывается результат цитологического исследования с указанием предполагаемого или установленного диагноза заболевания. Указывается дата проведения исследования. Результат цитологического исследования заверяется подписью врача, проводившего исследование и/или его печатью.