



Potilaan nimi ja henkilötunnus (tekstinen)	Näytteenottopäivä	Näytteen numero
	Kotikunta	Saapumispäivä
Lähetäjä	Laskutusosoite	
Vastausosoite		
ANAMNEESI JA STATUS		
Näytteen laatu		
<input type="checkbox"/> Ex-Syto <input type="checkbox"/> U-Syto <input type="checkbox"/> Ts-FNAB <input type="checkbox"/> Muu:		

NÄYTTEEN YLEISKUVA Runsas Kohtalainen Niukka**Normaalit solut**

Neutrofiilejä 1 2 3
 Eosinofiilejä 1 2 3
 Lymfosyyttejä 1 2 3
 Plasmasoluja 1 2 3
 Makrofageja 1 2 3
 Erytrosyyttejä..... 1 2 3
 Levyepiteelisoluja..... 1 2 3
 Lieriöepiteelisoluja..... 1 2 3
 Uroteelin soluja 1 2 3
 Mesoteelin soluja 1 2 3
 Muuta

HYVÄNLAATUIINEN ATYPIA

- Levyepiteelimetaplasia
 Tulehduksellista atypiaa
 Muuta:

MALIGNITEETTI

- 0 Riittämätön näyte
 I Ei soluatypiaa
 II Atyyppisiä hyvänlaatuisia soluja
 III Jossakin määrin malignisuspekti löydös
 IV Vahvasti malignisuspekti löydös
 V Maligni solulöydös

Lausunto**Sytologinen diagnoosi**

Turussa ____ / ____ 201 ____