

조직병리 검사뢰서

의뢰기관		수진자		바코드 부착
과/병동		차트번호		
담당의사		생년월일		
검체채취일	20년월일	성별/나이	세 / M.F	
검사뢰일	20년월일	검체감염성여부	(Y/N) 감염성 병명()	

Level 분류	보험코드	Block 수	검사명 및 세부항목
Level A	<input type="checkbox"/> C5601008		절제조직으로 염증성, 감염성, 비종양성 병변이 의심되는 소견이 있는 경우, 피부조직 중 낭종, 쥐젖, 변연절제, 농양, 연부조직 중 지방종 등
Level B	<input type="checkbox"/> C5602008		대부분의 생검조직(위장관, 피부, 외음순, 유방 등), 자궁경부 용종절제, 자궁내막 용종절제, 자궁내막 소파술 등
검진 Level B	<input type="checkbox"/> C5602		공단검진 Level B 생검조직
Level C	<input type="checkbox"/> C5603008	1-9개(C1)	· 양성종양절제, 위장관 용종절제, 자연/계류 유산, 태반, 유방 MMT, 전립선(TUR-P), 방광(TUR-B) 등 · 골, 뇌, 간, 심근, 횡장, 연부조직, 고환, 전립선을 생검하는 경우 · 병변전체를 검색하여 치료방침을 결정해야하는 비종양성 병변
	<input type="checkbox"/> C5604008	10개 이상(C2)	
Level D	<input type="checkbox"/> C5605008	1-9개(D1)	악성 종양 절제 또는 경계형 악성 이상의 종양에서 조직구축학적 검사를 시행한 경우
	<input type="checkbox"/> C5606008	10-15개(D2)	
	<input type="checkbox"/> C5607008	16개 이상(D3)	
특수염색	<input type="checkbox"/> C5630008		<input type="checkbox"/> Giemsa stain <input type="checkbox"/> PAS stain <input type="checkbox"/> AFB stain <input type="checkbox"/> 기타()
면역염색	<input type="checkbox"/> C567300F		<input type="checkbox"/> 면역조직(세포)화학검사()

이전 병리검사 (Previous pathologic examination)
: (Y/N) if yes, (Specify)

장기 혹은 검체 채취 부위 (Organ and location of the obtained specimen)

수술명 또는 검사방법 (Operation title or name of procedure)

임상진단 및 소견 (Clinical impression & Finding)

SD 의학연구소

(재)에스디의학연구소/에스디의원
www.sdmri.co.kr
경기도 용인시 기흥구 통백중안로 53-21 (중동)
Tel. 1670-9877 Fax. 031) 283-9080
검체검사기관기호: 41388127
SD-검사의뢰서-11 Rev.(1) 2024.08.05

※주의사항

- 생검 또는 절제된 조직은 반드시 10% Formalin 용액에 충분히 담기도록 넣어 주십시오.
- 크기가 큰 검체의 경우 가급적 입구가 넓은 용기를 사용하여 주십시오.
- 서로 다른 부위에서 여러 개의 검체를 채취하신 경우 섞이지 않도록 부위별로 구분하여 주십시오.
- Formalin이 세지 않도록 충분히 밀봉하여 주십시오.

검체인수자

Slip수:

검체인계자

Sample수: