

조직병리 검사뢰서

의뢰기관		수진자		바코드 부착
과 / 병동		차트번호		
담당 의사		생년월일		
검체채취일	20 년 월 일	성별 / 나이	세 / M.F	
검사뢰일	20 년 월 일	검체감염성여부	(Y / N) 감염성 병명 ()	

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

※ 주의사항

- 생검 또는 절제된 조직은 반드시 **10% Formalin** 용액에 충분히 담기도록 넣어 주십시오.
- 크기가 큰 검체의 경우 가급적 입구가 **넓은 용기**를 사용하여 주십시오.
- 서로 다른 부위에서 여러 개의 검체를 채취하신 경우 섞이지 않도록 **부위별로 구분**하여 주십시오.
- Formalin이 세지 않도록 충분히 **밀봉**하여 주십시오.

검체인수자

Slip수:

검체인계자

Sample수: