Sure Quest Lab

세포병리 검사의뢰서

바코드
부착지점

병원명	수진자명	생년월일	성 별 (M/F)
	등록번호	과명/병동	주치의 / ☎
검체채취일시	20 년 월 일 (AM , PM) 시		검체 감염성 여부 : ☐ 유 ☐ 무
검사의뢰일시	20 년 월 일 (AM , PM) 시		인 종 :

임상정보

☐ 임상소견 및 임상진단명

☐ LMP :
☐ Pregnancy :
☐ Menopause :
☐ Hormone therapy :

weeks

☐ Erosion(−, +, ++, +++)
☐ Pill or IUD
☐ Radiotherapy

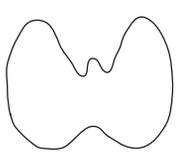
부인과 검사 (Gy)

구 분	검사코드	보험코드	검사항목	검체정보
검사명	1164	C5621008	☐ 자궁경부도말 세포병리검사(Cervicovaginal Smear Cytopathology − PAP smear)	☐ Cervix ☐ Vagina ☐ Endometrium
	1167	C5621	☐ 자궁경부도말 세포병리검사(Cervicovaginal Smear Cytopathology − 검진)	
	1178	C5624008	☐ 액상자궁경부 세포병리검사(Liquid based Cervicovaginal Cytology − Thin prep)	
	4308		☐ 액상자궁경부 세포병리검사(Liquid based Cervicovaginal Cytology)	
검사목적	☐ Routine smear for cancer screening ☐ Follow up smear on previous abnormal result ☐ R/O cancer			

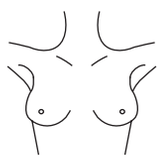
비부인과 검사(Body fluid, Non Gy)

구 분	검사코드	보험코드	검사항목	검체정보
Body fluid	1170	C5622008	☐ 체액 세포병리검사	☐ Sputum ☐ Other( )
	1166	C5627008	☐ 체액 세포병리검사(Cytospin)	☐ Pleural fluid ☐ Urine ☐ Bronchial washing/ brusing
	1177	C5625008	☐ 액상체액 세포병리검사	☐ Ascitic fluid ☐ CSF ☐ Other( )
	1179	C5622008, C5620008	☐ Cell Block after NGY	☐ Joint fluid ☐ Bile
FNA	1171	C5623008	☐ 흡인 세포병리검사	☐ Thyroid (☐ Rt ☐ Isthmus ☐ Lt) ☐ Breast (☐ Rt ☐ Lt)
	1165	C5623008, C5620008	☐ Cell Block after FNA	☐ Salivary gland (☐ site :) ☐ Ovary (☐ Rt ☐ Lt)
	1180	C5626008	☐ 액상흡인 세포병리검사	☐ Lymph node (☐ site :) ☐ Other( )

☐ Rt Thyroid ☐ Lt



☐ Rt Breast ☐ Lt



☐ Lt Neck ☐ Rt

과거병력

년 월(진단:)

* 이전 세포 및 조직병리 검사 내역을 기입해 주십시오.

주의사항

1. 정확한 진단을 위해 상기의 내용을 반드시 기록해 주십시오.
2. 세포고정액으로 95% 에틸알콜을 사용하여 주십시오.
3. 액상 세포진 검체는 고정액이 새어나오지 않도록 밀봉하여 주십시오.

검체인수자	Slip 수 :	검체인계자	Sample 수 :

Sure Quest Lab **선함의원 (에스큐랩, SQ Lab)**
경기도 용인시 기흥구 동백중앙로 53-21(중동)
Tel. 031) 283-9270 Fax. 031) 283-9084

검사의뢰 · 결과문의(세포병리실) Tel. 070-8857-2298
www.sqlab.co.kr

검체검사기관기호 : 41344502
SQL-검사의뢰서-07 Rev.(5) 2019. 12. 30