

TERVISHOIU ARVESTUSVORM

PATOLOGIA OSAKONNA TEATIS VÄHIREGISTRILE

Isikukood <div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; width: 100%; height: 20px; margin-top: 5px;"> </div>	1 <input type="checkbox"/> Mees 2 <input type="checkbox"/> Naine	Sünniaeg <div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; width: 100%; height: 20px; margin-top: 5px;"> </div> <p style="font-size: small; text-align: center;">päev kuu aasta</p>
Perekonnanimi		Eesnimi
Preparaadi saatja <hr style="border-top: 1px dotted black;"/> Tervishoiuasutus <hr style="border-top: 1px dotted black;"/> Arsti nimi	Preparaadi nr.	Kuupäev <div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; width: 100%; height: 20px; margin-top: 5px;"> </div> <p style="font-size: small; text-align: center;">päev kuu aasta</p>
1 <input type="checkbox"/> Lahang 2 <input type="checkbox"/> Histoloogiline uuring 3 <input type="checkbox"/> Tsütoloogiline uuring	ALGKOLLE (üksikasjaline paige) <div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; width: 100%; height: 20px; margin-top: 5px;"> </div> <p style="font-size: small; text-align: center;">kood</p>	
Muudes elundites leitud kasvajakude		
Uuring tehtud 1 <input type="checkbox"/> Algkoldest 2 <input type="checkbox"/> Metastaasist 3 <input type="checkbox"/> Määratlemata	Morfoloogiline diagnoos ja diferentseerumise aste <div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; width: 100%; height: 20px; margin-top: 5px;"> </div> <p style="font-size: small; text-align: center;">kood</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold; letter-spacing: 10px; margin-top: 10px;">G P T N M</p>	
Patoloogi nimi		Teatise vormistaja ametikoht
Kliiniline diagnoos		Nimi..... Kuupäev Labor..... Telefon.....