

当案内及び過去に発行した案内は弊社ウェブサイト(<http://www.medience.co.jp/>)よりPDF形式にてダウンロードできます。

「細胞診検査報告書」に関するお知らせ

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のお引き立てをいただき、厚くお礼申し上げます。

さてこの度、弊社では細胞診検査報告書の報告様式を適正化するため、仕様を別掲の通り変更することと致しましたので、取り急ぎご案内申し上げます。

宜しくご了承を賜りますようお願い申し上げます。

敬具

記

対象報告書

- 細胞診検査報告書

実施期日


- 平成25年10月2日（水）報告書お届け分より

細胞診検査報告書

従来、細胞検査士が判定した陰性報告書につきましても細胞検査士と細胞診専門医が署名し報告していましたが、細胞検査士の署名のみに変更致します。

また、細胞診専門医が判定した場合は、署名とともに細胞診専門医の登録番号も併せて印字致します。

【報告書見本（陽性時の見本）】

細胞診検査報告書 (営業本部)		ID1	909999
052 - 002	019997 メディエンス病院	様	報告日 2012年05月15日 受付日 2012年05月10日
患者名 ミツビシ ハナコ 様	提出医: 7竹 先生	検査番号 G12990005-1	
性別: 女 年齢: 48 生年月日: 昭和38年11月10日	科名: 婦人 外来 病棟:	材料 子宮頸部	
カルテ№: K12070001	患者ID 号-0000002	採取日 2012年05月09日	
臨床診断			
1. 正常所見: 扁平上皮 円柱上皮 移行層 - 白色上皮 - 多核巨核細胞 - 炎症 - 異型上皮	最終月経 24年6月11日~翌(28日) 不整 閉経 才 分焼 0 回 最終分焼 年 月 性ホルモン剤 未使用・使用中 (注・錠・局所)	妊娠 週 妊娠 0 回 異常妊娠 有・無	
2. 異常所見 3. 浸潤所見 4. 不連続 5. その他の特異所見: コンジローム びらん 炎症 癌腫	卵胞 黄体 混合(卵胞+黄体) 男性 男女混合		
臨床経過 癌 核 13 現 玉 Candida Colpiti			
放射線療法: 有(年 月)・無 抗がん剤使用: 有(年 月)・無			
標本の種類	直接塗抹法		
標本の適否	適正 (子宮内頸部/移行帯細胞が見られません。)		
判定・診断 パペコフ 疑陽性: Class III HSIL	甲 扁平上皮細胞 乙 多核巨核細胞 丙 炎症細胞 丁 異型上皮細胞 戊 癌細胞	甲 移行内頸上皮細胞: 1+ 好酸球 乙 好酸球 丙 好酸球 丁 好酸球 戊 好酸球	甲 炎症 乙 炎症 丙 炎症 丁 炎症 戊 炎症
細胞診 HSIL (CARCINOMA IN SITU/CIN 3)			
細胞検査士: <i>Red Red</i>	細胞診専門医:  細胞診専門医番号: 8888		
<small>本報告書も公表する届出を所長(検査責任者)に申請して下さい。 検査 病理・細胞診ラボラトリー 所長(検査責任者): 細胞 太郎 〒174-0001 東京都練馬区小池4丁目2番1-1 TEL: 03-3538-2871(内線) FAX: 03-3538-2762 〒1-02-01のお問合せは本邦の電話番号にてお受け致します。</small>			

【細胞診専門医欄】

●細胞診専門医が判定した場合は、署名とともに細胞診専門医の登録番号も印字します。

細胞診専門医:
細胞診専門医番号: 8888



Red

●細胞検査士が判定した陰性報告の場合は、空欄にてご報告します。

「所長」を「所長(検査責任者)」に変更します。*

*病理組織検査報告書につきましても同様に変更します。

*実物の報告書はA4サイズです。