

Φόρμα Συνοδείας Αποστολής Πλακιδίων / WSI

Ελληνική Εταιρεία Παθολογικής Ανατομικής (ΕΕΠΑ)

Σελίδα 1 από 2

ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ

Μην συμπληρώνετε προσωπικά δεδομένα ασθενούς, όπως ονοματεπώνυμο, ΑΜΚΑ, ημερομηνία γέννησης, αριθμό φακέλου ή άλλα άμεσα αναγνωριστικά στοιχεία. Χρησιμοποιείτε μόνο τον ψευδωνυμοποιημένο κωδικό του εργαστηρίου.

1. Βασικά στοιχεία δείγματος

Κωδικός ΕΕΠΑ

Συμπληρώνεται από τον χειριστή.

Κωδικός εργαστηρίου

Ημερομηνία

Μορφή: HH/MM/YYYY

Είδος παρασκευάσματος

π.χ. core biopsy, εκτομή, cell block

Ηλικία ασθενούς

Φύλο ασθενούς

Γυναίκα / Άνδρας / Άλλο / Μη διαθέσιμο

Είδος νεοπλασματος

2. Αποστελλόμενο υλικό

Αριθμός πλακιδίων H&E

Αριθμός IHC / HC

Λέξεις-κλειδιά

Είδος χρώσεων που αποστέλλονται

Καταγράψτε H&E, ειδικές και ανοσοϊστοχημικές χρώσεις, χωρισμένες με κόμμα.

3. Διαγνωστικά στοιχεία

Διάγνωση

Συνοπτική διάγνωση, έως 200 χαρακτήρες, χωρίς στοιχεία ταυτότητας ασθενούς.

Παρατηρήσεις και πρόσθετες πληροφορίες

Καταγράψτε κρίσιμα στοιχεία για τη διάγνωση, τη βασική διαφορική διάγνωση, γιατί το περιστατικό είναι ενδιαφέρον και τυχόν μοριακά ή απεικονιστικά ευρήματα σε μορφή κειμένου.

4. Στοιχεία αποστολής και δήλωση

Εργαστήριο

Ονομασία ή κωδικός εργαστηρίου, χωρίς προσωπικά δεδομένα ασθενούς.

Αποστέλλον/ουσα Παθολογοανατόμος

Δήλωση

Δηλώνω ότι δεν συμπεριλαμβάνονται προσωπικά δεδομένα ασθενούς στο παρόν έντυπο ή στα συνοδευτικά στοιχεία και ότι έχουν τηρηθεί οι προβλεπόμενες διαδικασίες ανωνυμοποίησης και συναίνεσης, όπου απαιτείται.