ПАТОЛОГИЯ КАНДИЛАРОВ

София, бул. Андрей Ляпчев 51
0885-088-766
pathology@kandilarov.com

ИСКАНЕ ЗА ПАТОЛОГИЧНО ИЗСЛЕДВАНЕ

ДАННИ НА ПАЦИЕНТА			
Имена			
ЕГН/ЛНЧ/дата на раждане		**Телефон**	
ЗАЯВИТЕЛ			
Имена		**Телефон**	
Клинични данни			

ИСКАНЕ ЗА *(избери с Х в полето вляво от исканото изследване; може да се избере повече от едно изследване)*			
	Цервикална цитология (цитонамазка)		**PD-L1 (клон SP263)**
	Цитологично изследване (различно от цитонамазка)		**ALK (клон D5F3)**
	Хистологично изследване		**FOLR1-2.1**
	Диагностична имунохистохимия		**Claudin 18.2**
	Пакет карцином на гърдата		**MMR протеини**
	HER2 in-situ хибридизация		**CINtec Cytology Plus**

Описание на изпратените материали	
Дата	**Подпис**