

お知らせ

INFORMATION

No.2023-27

2023 年 8 月

病体生理研究所

病理システム変更に伴う「病理組織・細胞診検査報告書」 表記変更のお知らせ

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は当研究所をご利用いただきまして誠に有り難うございます。

この度、病理システムの更新に伴い「病理組織・細胞診検査報告書」の仕様を下記の通り変更させていただきます。何卒ご了解賜りますようお願い申し上げます。

敬具

記

【変更内容】

報告書名	新たな表記	現行の表記	備考
病理組織検査報告書	病理組織学的報告	病理組織学的診断	表記の変更、および、新たに検査責任者の表示をさせていただきます。
	検査責任者	無し	
細胞診検査報告書	検査責任者	無し	裏面の「報告書様式サンプル」をご参照下さい。

《報告開始日》

2023 年 8 月 22 日（火）ご報告分より

尚、FAX でのご報告に付きましては、精度向上の取り組みとしてシステムから自動送信する運用に変更いたします。システム変更後初回の FAX 送信時に、電話にて確認をさせていただきます。お手数をお掛けいたしますが、ご協力の程よろしくお願いいたします。

【報告書様式サンプル】

＜病理組織検査報告書＞

新報告書

病理組織検査報告書

受検者氏名： 性別： 年齢： 検査日： 受付日： 発行日：

依頼者： 検査部位： 検査内容： 検査結果： 検査責任者：

病理組織学的報告

検査責任者

一般財団法人東京医科歯科大学 病理生理研究所

※ 本報告書の内容を複製して公表または発表する場合は病理生理研究所の承認を得てください。

TEL: 03-3832-1000 FAX: 03-3832-1001

現行報告書

病理組織検査報告書

受検者氏名： 性別： 年齢： 検査日： 受付日： 発行日：

依頼者： 検査部位： 検査内容： 検査結果： 検査責任者：

病理組織学的診断

検査責任者

一般財団法人東京医科歯科大学 病理生理研究所

※ 本報告書の内容を複製して公表または発表する場合は病理生理研究所の承認を得てください。

TEL: 03-3832-1000 FAX: 03-3832-1001

＜細胞診検査報告書＞

新報告書

細胞診検査報告書

受検者氏名： 性別： 年齢： 検査日： 受付日： 発行日：

依頼者： 検査部位： 検査内容： 検査結果： 検査責任者：

判定

検査責任者

一般財団法人東京医科歯科大学 病理生理研究所

※ 本報告書の内容を複製して公表または発表する場合は病理生理研究所の承認を得てください。

TEL: 03-3832-1000 FAX: 03-3832-1001

現行報告書

細胞診検査報告書

受検者氏名： 性別： 年齢： 検査日： 受付日： 発行日：

依頼者： 検査部位： 検査内容： 検査結果： 検査責任者：

判定

検査責任者

一般財団法人東京医科歯科大学 病理生理研究所

※ 本報告書の内容を複製して公表または発表する場合は病理生理研究所の承認を得てください。

TEL: 03-3832-1000 FAX: 03-3832-1001