

医院名称xxx

病理检查报告单

就诊人姓名

就诊科室

病理号: XXXXXXXX

姓名: XXX

性别: 女

年龄: XX

住院号: XXXXXXXX

送检院别: 本院

送检医师: XXX

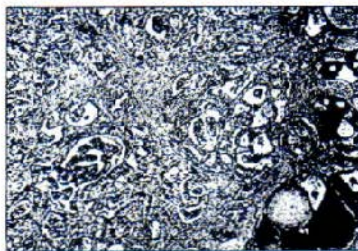
科别: 甲状腺疾病科二

接收日期: XXXX-XX-XX

送检材料: 甲状腺腺叶、淋巴结

临床诊断: 甲状腺结节

镜下所见:



病理诊断:

- (左叶) 甲状腺微小乳头状癌, 直径0.6cm, 累及被膜;
(右叶) 甲状腺微小乳头状癌, 直径0.5cm, 未累及被膜;
(峡部) 甲状腺微小乳头状癌, 直径0.2cm, 累及被膜;
“中央区”淋巴结 (0/1) 未查见转移癌。

病理诊断及相关用印

医生签名

诊断医生: XXX

审核医生: XXX

报告日期: 2023年04月25日

(注: 若临床医师发现病理诊断与临床实际不符, 请务必与病理诊断医师联系)