№	ავადმყოფის გვარი, სახელი, მამის სახელი	სამკურნალო დაწესებულება	ასაკი	სქესი	პროფესია	მასალის მიღების თარიღი
1	2	3	4	5	6	7

მასალის სახე (ნაცხი, პუნქტატი-სდან ა.შ.)	რომელი ორგანო-დანაა მასალა აღებული	კლინიკური დიაგნოზი	ციტოლოგიური დიაგნოზი	დიაგნოზის დად-გენის თარიღი	გამოკვლევა აწარმოა	შენიშვნა
8	9	10	11	12	13	14