

Zakład Patomorfologii

Informacje

O ZAKŁADZIE

Zakład Patomorfologii WSZ w Koninie zapewnia nowoczesną, kompleksową obsługę w zakresie diagnostyki histopatologicznej i cytologicznej. Zakład wyposażony jest w profesjonalną aparaturę diagnostyczną firm: MICROM, Ventana, Olympus, zapewniającą duże możliwości techniczne w zakresie opracowania materiałów tkankowych. Badania oceniane są przez wysokowykwalifikowaną kadrę lekarzy patomorfologów, zgodnie z obowiązującymi, najnowocześniejszymi standardami wiedzy medycznej. Współpracujemy ze szpitalami publicznymi, niepublicznymi zakładami opieki zdrowotnej, z przychodniami specjalistycznymi, ośrodkami zdrowia oraz z gabinetami indywidualnych praktyk lekarskich. Zakład wykonuje badania cytologii ginekologicznej w ramach Populacyjnego Programu Profilaktyki i Wczesnego Wykrywania Raka Szyjki Macicy oraz współpracuje w wykonywaniu badań histopatologicznych w programie badań przesiewowych dla wczesnego wykrywania raka jelita grubego i raka piersi.

ZAPRASZAMY DO WSPÓŁPRACY

LOKALIZACJA:

Zakład Patomorfologii mieści się przy ul. Szpitalnej 45 (parter pod Szpitalnym Oddziałem Ratunkowym).

Pracownia Diagnostyki Sekcyjnej ul. Szpitalna 45 oraz ul. Wyszyńskiego 1

GODZINY PRACY:

Zakład Patomorfologii oraz Kancelaria Prosektorium pracuje w systemie jednozmianowym od poniedziałku do piątku z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy w godzinach 7.25-15.00.

Wydawanie wyników oraz przyjmowanie materiałów do badania odbywa się w godzinach 8.00 – 14.30.

Wydawanie zwłok zakładom pogrzebowym 8.00-14.30.

STRUKTURĘ ORGANIZACYJNĄ ZAKŁADU TWORZĄ:

- Pracownia Histopatologii,
- Pracownia Cytologii i Immunohistochemii,
- Gabinet Biopsji Aspiracyjnej Cienkoigłowej,
- Pracownia Diagnostyki Sekcyjnej,

ZAKRES ŚWIADCZONYCH USŁUG:

- Badania histopatologiczne materiału tkankowego pooperacyjnego,
- Badania histopatologiczne materiału tkankowego, oligobiopsyjnego (endoskopia, biopsja gruboigłowa, biopsja mammotomiczna),
- Badania śródoperacyjne,
- Badania cytologiczne materiału złuszczeniowego,
- Badania cytologiczne materiału uzyskanego drogą aspiracji cienkoigłowej, pod kontrolą USG, EBUS,
- Badania cytologiczne płynów z jam ciała,
- Badania immunohistochemiczne,
- Badania histopatologiczne i cytologiczne weterynaryjne,

- Badania sekcyjne.

TERMIN WYKONYWANIA BADAŃ:

Badania śród-operacyjne - 20 minut od momentu dostarczenia materiału,

Badania cytologiczne - pilne 2 dni robocze,

Badania cytologiczne - standard 3-5 dni roboczych,

Badania histopatologiczne - pilne 3-5 dni roboczych,

Badania histopatologiczne planowe - standard 7-10 dni roboczych,

Biopsje aspiracyjne cienko-igłowe - 1-2 dni robocze.

Przedstawiony czas wykonania badania może być wydłużony poprzez konieczność dodatkowego utrwalenia, odwapnienia lub dokrojenie skrawków lub innych badań w ramach rozszerzonej diagnostyki immunohistochemicznej i molekularnej.

PROCEDURY WYMAGAJĄCE WYSŁANIA BADAŃ DO JEDNOSTEK ZEWNĘTRZNYCH:

- Konsultacje zewnętrzne przypadków trudnych diagnostycznie (druk do pobrania),
- Wykonanie badań molekularnych (druk do pobrania).

Konsultacje oraz wykonywanie badań genetycznych wykonywane są przez podmioty zewnętrzne wyłonione w wyniku konkursu ofert, na podstawie sporządzonej pisemnej umowy zawartej z WSZ w Koninie.

W Zakładzie wykonuje się procedurę PCI wymagającą dodatkowej zgody pacjenta w przypadku pacjentów kierowanych z zewnątrz szpitala.

PROCEDURA PRZYGOTOWANIA MATERIAŁU DO BADAŃ HISTOPATOLOGICZNEGO I CYTOLOGICZNEGO:

Personel

Kierownik



lek. med. Justyna Forysiak

Kontakt:


Telefon: **63 240 45 60** Sekretariat

Fax: **63 240 45 61**

E-mail: z.patomorfologii [at] szpital-konin.pl (z[dot]patomorfologii[at]szpital-konin[dot]pl)

Pliki do pobrania

[PROCEDURA PRZYGOTOWANIA
MATERIAŁU DO BADANIA
HISTOPATOLOGICZNEGO I
CYTOLOGICZNEGO](#)

 [PROCEDURA PRZYGOTOWANIA
MATERIAŁU DO BADANIA
HISTOPATOLOGICZNEGO I
CYTOLOGICZNEGO](#) Pobierz
734.23 KB


DRUKI DO POBRANIA:

Pliki do pobrania


[Skierowanie na badanie
histopatologiczne/cytologiczne](#)

 [Skierowanie na badanie
histopatologiczne/cytologiczne](#)
Pobierz
475.15 KB

[Formularz świadomej zgody na
biopsję aspiracyjną cienkoigłową,](#)

 [Formularz świadomej zgody na
biopsję aspiracyjną cienkoigłową,](#)
Pobierz
293 KB


[Skierowanie na badanie
cytologiczne ginekologiczne,](#)

 [Skierowanie na badanie
cytologiczne ginekologiczne,](#) Pobierz
16.5 KB

[Upoważnienie](#)

 [Upoważnienie](#) Pobierz
403.03 KB

[Oświadczenie i zgoda rodzica lub
opiekuna prawnego na biopsję
aspiracyjną](#)

 [Oświadczenie i zgoda rodzica lub
opiekuna prawnego na biopsję
aspiracyjną](#) Pobierz
293 KB

Wniosek o wypożyczenie dokumentacji patomorfologicznej	184.07 KB	 Wniosek o wypożyczenie dokumentacji patomorfologicznej Pobierz
Skierowanie na konsultację histopatologiczną	24.5 KB	 Skierowanie na konsultację histopatologiczną Pobierz
Zlecenie badania molekularnego	229.7 KB	 Zlecenie badania molekularnego Pobierz
Potwierdzenie przywozu badań (dla podmiotów zewnętrznych)	23.5 KB	 Potwierdzenie przywozu badań (dla podmiotów zewnętrznych) Pobierz
UPOWAŻNIENIE DO KOREKTY .pdf	439.7 KB	 UPOWAŻNIENIE DO KOREKTY .pdf Pobierz

- [Drukuj](#)
- [PDF](#)