

## PRŮVODNÍ LIST K CERVIKO-VAGINÁLNÍ CYTOLOGII

Jméno a příjmení:		PSC:		Pojišťovna:		Číslo pojištění:	
IUD <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	VLIV GESTAGENŮ <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	HRT <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	LAKTACE <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	GRAV. <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	KLIN. DG.:	P.M.	DATUM A ČAS ODBĚRU:
STAV PO KONIZACI <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE		STAV PO HYSTEREKTOMII <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE		1. PRAVIDELNÝ SCREENING. STĚR <input type="checkbox"/> 2. OPAKOVANÝ KONTROLNÍ STĚR <input type="checkbox"/> 3. OPAKOVANÝ STĚR PRO PŘEDCHOZÍ ODMÍTNUTÍ <input type="checkbox"/>		LOKALIZACE: EKTOCERVIX <input type="checkbox"/> ENDOCERVIX <input type="checkbox"/> VAGINA <input type="checkbox"/> VULVA <input type="checkbox"/> ENDOMETRIUM <input type="checkbox"/>	
PŘÍTOMNOST GENIT. KONDYLOMAT <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE				PŘEDCHOZÍ CYTOL./HISTOL. NÁLEZ			
OČKOVANÁ PROTI HPV <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE				AKTINOTERAPIE <input type="checkbox"/>		MENOPAUZA <input type="checkbox"/>	
TYP VAKCÍNY <input type="checkbox"/> SILGARD <input type="checkbox"/> CERVARIX				KOLPOSKOP NÁLEZ			
ROK APLIKACE 3. DÁVKY 20.....				IČP: _____ Odbornost: _____			
Razítko odesílajícího lékaře							

## VÝSLEDKOVÁ ZPRÁVA

<b>STĚR</b> 1. Uspokojivý 2. uspokojivý, ale bez endoc. bb. 3. Neuspokojivý, ale zpracován 4. Odmítnut ke zpracování: nízká celularita nadbytek krve zánět	<b>Bez neopl. intraep. změn a malignit</b> 20. Trichomonas 21. Candida 22. Bakter. vaginóza 23. Döderlein 24. Koky 25. Aktinomykóza 26. Herpes Simplex 27. Chlamydie 28. Smíšená flóra 99. Jiné	<b>ZÁVĚR:</b> 0. Nelze diagnostikovat 1. Bez neopl. intraepit. změn a malignit 2. ASC-US 3. ASC-H (nelze vyloučit HSIL) 4. LSIL (včetně HPV) 5. HSIL 6. HSIL-nelze vyloučit invazi 7. Dlaždicobuněčný karcinom 8. Atypie žlázových buněk (nespecifikováno) 9. Atypie žlázových buněk (spíše neoplastické) 10. Adenokarcinom in situ 11. Adenokarcinom invazivní 12. Ostatní maligní nádory 99. Jiné
<b>KOMENTÁŘ LABORATOŘE</b>	40. Reaktivní buněčné změny způsobené zánětem 41. Reaktivní buněčné změny způsobené ozářením 42. Reaktivní buněčné změny způsobené IUD 49. Jiné 50. Nález žlázových buněk po hysterektomii 51. Atrofie 52. Endometriální buňky u žen nad 40 let 99. Jiný nález	
<b>DOPORUČENÍ</b>  DATUM A ČAS PŘÍJMU:	<b>HODNOTIL:</b>	<b>UVOLNIL:</b>