

PRŮVODNÍ LIST K CERVIKO-VAGINÁLNÍ CYTOLOGII

Jméno a příjmení:		PSC:		Pojišťovna:		Číslo pojištěnce:	
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"/>	
PŘÍTOMNOST GENIT. KONDYLOMAT <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE				PŘEDCHOZÍ CYTOL./HISTOL. NÁLEZ		VAGINA <input type="checkbox"/> VULVA <input type="checkbox"/> ENDOMETRIUM <input type="checkbox"/>	
OČKOVANÁ PROTI HPV <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE				AKTINOTERAPIE <input type="checkbox"/> CHEMOTERAPIE <input type="checkbox"/>		IČP: _____ Odbornost: _____	
TYP VAKCÍNY <input type="checkbox"/> SILGARD <input type="checkbox"/> CERVARIX				MENOPAUA <input type="checkbox"/>		Razítko odesílajícího lékaře	
ROK APLIKACE 3. DÁVKY 20.....				KOLPOSKOP NÁLEZ			

VÝSLEDKOVÁ ZPRÁVA

STĚR 1. Uspokojivý 2. uspokojivý, ale bez endoc. bb. 3. Neuspokojivý, ale zpracován 4. Odmítnut ke zpracování: nízká celularita nadbytek krve zánět	Bez neopl. intraep. změn a malignit 20. Trichomonas 21. Candida 22. Bakter. vaginóza 23. Döderlein 24. Koky 25. Aktinomykóza 26. Herpes Simplex 27. Chlamydie 28. Smíšená flóra 99. Jiné	ZÁVĚR: 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
KOMENTÁŘ LABORATOŘE	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	
DOPORUČENÍ	HODNOTIL:	UVOLNIL:
DATUM A ČAS PŘÍJMU:		