



PRŮVODNÍ LIST K CERVIKOVAGINÁLNÍ CYTOLOGII

Jméno a příjmení:					PSČ:					Pojišťovna:					Číslo pojištění:				
IUD ☐ ANO ☐ NE	VLIV GESTAGENŮ ☐ ANO ☐ NE	HRT ☐ ANO ☐ NE	LAKTACE ☐ ANO ☐ NE	GRAV. ☐ ANO ☐ NE	KLIN. DG.:	P.M.				DATUM A ČAS ODBĚRU:									
STAV PO KONIZACI ☐ ANO ☐ NE		STAV PO HYSTEREKTOMII ☐ ANO ☐ NE		1. PRAVIDELNÝ SCREENING. STĚR ☐ 2. OPAKOVANÝ KONTROLNÍ STĚR ☐ 3. OPAKOVANÝ STĚR PRO PŘEDCHOZÍ ODMÍTNUTÍ ☐					LOKALIZACE: EKTOCERVIX ☐ ENDOCERVIX ☐										
PŘÍTOMNOST GENIT. KONDYLOMAT ☐ ANO ☐ NE					PŘEDCHOZÍ CYTOL./HISTOL. NÁLEZ					VAGINA ☐ VULVA ☐ ENDOMETRIUM ☐									
OČKOVANÁ PROTI HPV ☐ ANO ☐ NE					AKTINOTERAPIE ☐ MENOPAUA ☐					IČP: Odbornost:									
TYP VAKCÍNY ☐ SILGARD ☐ CERVARIX					CHEMOTERAPIE ☐					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 DATUM A ČAS PŘÍJMU:	HODNOTIL:	UVOLNIL: