Ben Labor s.r.o.

Mostárenská 1140/48, 703 00 Ostrava - Vítkovice
Tel.: 721 512 237

M 8116

ZDRAVOTNICKÁ LABORATOŘ Č. 8116 AKREDITOVANÁ ČIA PODLE ČSN EN ISO 15189 ed. 3:2023

PRŮVODNÍ LIST K CERVIKOVAGINÁLNÍ CYTOLOGII

VYŠETŘOVACÍ ČÍSLO:

Jméno, Příjmení, Bydliště: **PSČ:** **Poj.:** **Číslo pojištěnce:**

DATUM ODBĚRU:

ZÁKL. DIAG.:

IUD	VLIV GESTAGENŮ	HRT	LAKTACE	GRAV.
☐ ANO	☐ ANO	☐ ANO	☐ ANO	☐ ANO

LOKALIZACE:
EKTOCERVIX ☐ ENDOCERVIX ☐
VAGINA ☐ VULVA ☐ ENDOMETRIUM ☐

KOMENTÁŘ GYNEKOLOGA:

STAV PO KONIZACI	STAV PO HYSTER.	PŘ. GENIT. KOND.
☐ ANO	☐ ANO	☐ ANO

OČ. PROTI HPV		ROK APL. 3. DÁVKY	TYP VAKCÍNY	
☐ ANO	☐ NE	2 0 _ _	☐ SILGARD	☐ CERVARIX

INDIKACE CYTOLOGICKÉHO VYŠETŘENÍ

1. PRAVIDELNÝ SCREENING. STĚR ☐
2. OPAKOVANÝ KONTROLNÍ STĚR ☐
3. OPAKOVANÝ PRO ODMÍTNUTÍ ☐
4. JINÉ ☐
   ↳ UPŘESNĚNÍ:

KOLPO: **PM:**

AKTINO	CHEMO	MENOPAUSA:
☐ ANO	☐ ANO	

IČP: **ODB:**

Razítko odesílajícího lékaře

VG/15614 verze 04 platnost od 1.5.2025