

ŽÁDANKA NA VYHODNOCENÍ GYNEKOLOGICKÉ CYTOLOGIE

VYŠETŘOVACÍ ČÍSLO:

Jméno, Příjmení, Bydliště:

Poč:

Poj:

RČ:

DATUM ODBĚRU:

ZÁKL.DIAG:

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

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

OČ. PROTI HPV ☐ ANO ☐ NE
ROK APL. 3. DÁVKY 20__
TYP VAKCÍNY ☐ SILGARD ☐ CERVARIX

KOLPO: PM:

AKTINO ☐ ANO
CHEMO ☐ ANO
MENOPAUSA:

TOPOGRAFIE STĚRU
CERVIX ☐ VAGINA ☐ VULVA ☐ END. ☐

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

KOMENTÁŘ GYNEKOLOGA:

IČP:

ODB:

Razítko odesílajícího lékaře

VÝSLEDKOVÁ ZPRÁVA

IntelliPAT STUDIO system © www.swservic

STĚR 1. Uspokojivý
2. Uspokojivý, ale bez endoc.bb.
3. Neuspokojivý, ale zpracován
4. Odmítnut ke zpracování nízká celularita
chybná identifikace pac.
nadbytek krve n.zánětu

KOMENTÁŘ LABORATOŘE:

ZÁVĚR 0. Nelze diagnostikovat
1. Bez neopl. intraepit. změn a malignity
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

20. Trichomonas
21. Candida
22. Bakteriální vaginóza
23. Döderlein
24. Koky
25. Aktinomykóza
26. Herpes Simplex
27. Chlamydie
28. Smíšená Flóra
40. Reaktivní buněčné změny způsobené zánětem
41. Reaktivní buněčné změny způsobené ozářením
42. Reaktivní buněčné změny způsobené IUD
49. Reaktivní buněčné změny způsobené - jiné
50. Nález žlázových buněk po hysterektomii
51. Atrofie
52. Endometriální buňky u žen nad 40.let
99. Jiný nález

DOPORUČENÍ:

ODEČETL:

SCHVÁLIL:

DATUM:

razítko a podpis

2-151/09/4