

ADC, afdeling Pathologie

Aanvraagformulier Cytologie: Uitstrijkje

Naam patiënt:

Voornaam:

Geboortedatum:

Adres:

I.D. nummer:

Ziekenhuis; afdeling/Instituut:

Aanvragend arts:

Telnr aanvrager/ster:

Voor rekening van:

I.D. nummer:

Verrichtingscode:

Datum afname:

Datum ontvangen:

Uitstrijk van:

1. portio
2. endocervix
3. vagina zijwand
4. vaginatop/blindzak
5. vulva
6. endometrium

Aspect cervix:

9. Portio a vu : ja nee
10. geen bijzonderheden
 11. ontsteking
 12. ectropion, "erosie"
 13. ulcus
 14. leukoplakie
 15. ovula van Nabothi
 16. poliep
 17. gemakkelijk bloedend
 18. descendens uteri
 19. condylomateus
 20. verdacht/tumor

Ingrepen:

30. geen
31. biopt
32. conisatie
33. cryotherapie
34. curretage
35. hot-loop
36. uterus extirpatie
37. supra vaginale uterus extirpatie
38. lasertherapie
39. radiotherapie

Datum laatste menstruatie:

Andere gegevens of opmerkingen:

Eerder uitgestreken:

Aantal glaasjes (met initialen en geboortedatum):

Aanleiding:

40. bevolkingsonderzoek
41. pilcontrole
42. routine
43. controle na afwijkende cytologie
44. controle na therapie

Klachten:

45. fluor
46. pruritus
47. contactbloeding
48. menorrhagie
49. metrorrhagie
50. postmenopauzaal bloedverlies

Zwangerschap/duur:

- gravida
- 51.1 eerste trimester
- 51.2 tweede trimester
- 51.3 derde trimester
- postpartum/abortum
- 52.1 < 8 weken geleden
- 52.2 > 8 weken geleden

Hormoon gebruik:

- 53.1 combinatie pil
- 53.2 depo provera
- 53.3 danazol
- 53.4 LHR-antagonist
- 53.5 oestrogeen

Menstruatie patroon:

- 54.1 climacterium
- 54.2 < 5 jaar geleden
- 54.3 > 5 jaar geleden

55. IUD

- pessarium i.v.m

56.1 prolaps

56.2 anderszins

57. D.E.S. patiënte