



Zytologie

Name : _____ Vorname : _____
 Geburtsdatum : | | | | | | | | | | EDV-Nr. : | | | | | | | | | |
 Strasse : _____ Sex: m w
 PLZ : _____ Wohnort : _____

Patienten-Etikett

Normal **Dringend**
 Telefon Fax
 Handy E-Mail
 Nr./Adr.: _____

Entnahme-
 datum: | | | | | | | | | |
 Zeit: | | | | | | | | | |



0000000000



Bef-Kopie: Patient Arzt / Andere:
 KVG-Typ: Schwangerschaft Krankheit Unfall
 Rech-Empf: Zwingend Patient Arzt Vers.-Nr.: _____
 Andere:

Material	Fragestellung	Klinische Angaben
----------	---------------	-------------------

Gynäkologischer Abstrich

- Portio / Cervix
- Portio
- Cervix
- Vagina
- Abstrich n. Hysterektomie
- Vaginalstumpf
- _____

- Gynäkologischer Abstrich
- Nicht gynäkologisches Material Flüssigkeit
- Nicht gynäkologisches Material Abstrich
- HPV-Nachweis (Human Papilloma Viren), aus Dünnschichtpräparat
- HSV-Nachweis (Herpes-simplex Viren), aus Dünnschichtpräparat
- Chlamydien
- Gonokokken

- LP Datum: _____
- Blutungsanomalie _____
- Menopause seit: _____
- Operation _____
- St. n. Hysterektomie _____

FNP von:

Hormontherapie: _____

Nicht gynäkologisches Material: Flüssigkeit

- Pleura
- Aszites
- Liquor
- Sputum
- Urin
- Blasenspülflüssigkeit
- _____

- Bestrahlung / Zytostatische Therapie _____
- Verdachtsdiagnose _____
- Klinische Diagnose _____
- Zytologische Vorbefunde _____
- Histologische Vorbefunde _____

Nicht gynäkologisches Material: Abstrich

- Vulva
- Mamillen Sekret
- _____

Labor (bitte leer lassen)

Material	Fragestellung				
Objektträger <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width:20px; text-align: center;">1</td> <td style="width:20px; text-align: center;">2</td> <td style="width:20px; text-align: center;">3</td> <td style="width:20px; text-align: center;">4</td> </tr> </table>	1	2	3	4	<input type="checkbox"/> Keine klinische Angaben
1	2	3	4		



03.12.2018, 15:50:02 0005003

